



สมาคมพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย
 ใบบทบริการสนับสนุนการประชุมวิชาการประจำปี
 วันเสาร์และอาทิตย์ ที่ 21 - 22 กรกฎาคม 2561
 ณ ศูนย์นิทรรศการและการประชุม (ไบเทค) บางนา

No. Booth
 ทั่วไป

ข้าพเจ้า.....

ในนามของบริษัท/ร้าน ประเภทสินค้าที่ขาย

ที่ตั้ง

โทรศัพท์ที่ทำงาน มือถือ..... E-mail.....

ขอสนับสนุนการประชุมวิชาการ ดังรายการต่อไปนี้

เช่าพื้นที่ Booth ขนาด 3 x 3 ม. พร้อม โต๊ะขนาด 0.90 x 1.80 ม. และ เก้าอี้ 2 ตัว จำนวน 2 วัน ราคา 20,000 บาท

จำนวน Booth รวมเป็นเงิน บาท (.....)

โอนเข้าบัญชี ส่งจ่ายเช็ค ในนาม “สมาคมพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย-การประชุมวิชาการ”

☼ วิธีการชำระเงิน โอนเข้าบัญชีตามแบบฟอร์มการชำระเงินของสมาคมฯ เท่านั้น ☼

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสาทรภาคใต้ บัญชี กระแสรายวัน เลขที่ 045-3-04335-6

ในนามของ “สมาคมพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย-การประชุมวิชาการ”

หมายเหตุ เพื่อความเป็นระเบียบเรียบร้อย ไม่ขัดกับระเบียบของศูนย์ประชุมไบเทค สมาคมฯ ได้กำหนดระเบียบไว้ดังนี้

- 1.) ตำแหน่งของบูธสามารถเลือกได้ตามผังบูธ (โหลดในเว็บไซค์) โดยลำดับก่อนหลังนั้นขึ้นอยู่กับกรโอนเงินเข้าบัญชี
 ทั้งนี้การเปิดห้องให้สมาชิกเข้ารับชมบูธ สมาคมฯ จะเปิด - ปิด ตามเวลาที่กำหนด
- 2.) สมาคมฯ จะมอบใบเสร็จ ให้ในวันประชุมวิชาการ
- 3.) Booth ที่ใช้พื้นที่เกิน จะคิดราคาเพิ่มตารางเมตร ละ 2,000 บาท/วัน
- 4.) ถ้ามีการใช้ปลั๊กไฟ ศูนย์ประชุมไบเทค คิดราคา จุดละ 610 บาท / วัน (จ่ายให้ศูนย์ไบเทคโดยตรง)
- 5.) ถ้าเกิดความเสียหายต่อทรัพย์สินและพื้นที่ของศูนย์ประชุมไบเทค เจ้าของ Booth เป็นผู้รับผิดชอบ
- 6.) ศูนย์ประชุมไบเทคอนุญาตให้นำอาหารมาจำหน่ายหรือแจกในวันประชุมวิชาการ
- 7.) สมาคมฯ ขอสงวนสิทธิ์การเปลี่ยนแปลงตำแหน่ง Booth และไม้อนุญาตให้เช่าช่วงหรือให้ผู้อื่นใช้พื้นที่

⇒ **Fax** หลักฐานดำเนินการชำระเงิน และ ใบบทบริการจอง Booth สามารถโทรมาเลือก Booth ได้เวลา 09.00 - 16.00 น.

วันจันทร์ - อังคาร ติดต่อสมาคมฯ ☎ 087-1132270 ☎ 02- 6320003 Fax : 02-6320004

สำหรับเจ้าหน้าที่สมาคมฯ
 สมาคมฯ ได้รับใบบทบริการ และหลักฐานดำเนินการชำระเงิน
 เลขที่เช็ค/รหัสธนาคาร จำนวนเงิน บาท
 ชำระผ่านธนาคารไทยพาณิชย์สาขาสาทรภาคใต้ วันที่

ลงชื่อ (ผู้รับ)
 วันที่.....

หมายเลข Booth ที่ได้

สถานที่ติดต่อ
 สมาคมพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย
 เลขที่ 1/237 อาคาร สีลมแกรนด์ เทอเรส
 อ.ศาลาแดง 2 แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
 โทรศัพท์ 02 -6320003 โทรสาร 02 - 6320004 ☎ 087-1132270
 http://www.tpna.or.th
 E-mail : tpna.or.th@hotmail.com