

ใบสมัครเข้าร่วมงานสัมมนา "ความเป็นเลิศด้านระบบสิ่งสนับสนุนโรงพยาบาลในประเทศไทยประจำปี" ครั้งที่ 4
(The 4th Thailand Healthcare Facility Management Excellence Seminar)
วันที่ 21-22 กุมภาพันธ์ 2662
ณ ชั้น 4 ห้องแกรนด์บอลรูม AB โรงแรมมิราเคิลแกรนด์ หลักสี่ กรุงเทพฯ

1. ข้อมูล บริษัท/หน่วยงาน

บริษัท / หน่วยงานเลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....
ประเภทธุรกิจ [] โรงพยาบาลรัฐ [] โรงพยาบาลเอกชน [] ภาคบริการอื่นๆ ระบุ.....
[] ภาคการผลิต ระบุ..... [] อื่นๆ ระบุ.....
ที่อยู่จัดส่งเอกสาร
ผู้ประสานงาน..... โทรศัพท์..... มือถือ.....
โทรสาร..... E-mail.....

2. ข้อมูลผู้เข้าร่วมงานสัมมนา

- ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง..... มือถือ E-Mail.....
สำรองที่นั่งช่วงบ่ายวันที่ 22 ก.พ. 62 [] Room 1 [] Room 2
- ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง..... มือถือ E-Mail.....
สำรองที่นั่งช่วงบ่ายวันที่ 22 ก.พ. 62 [] Room 1 [] Room 2
- ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง..... มือถือ E-Mail.....
สำรองที่นั่งช่วงบ่ายวันที่ 22 ก.พ. 62 [] Room 1 [] Room 2
- ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง..... มือถือ E-Mail.....
สำรองที่นั่งช่วงบ่ายวันที่ 22 ก.พ. 62 [] Room 1 [] Room 2
- ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง..... มือถือ E-Mail.....
สำรองที่นั่งช่วงบ่ายวันที่ 22 ก.พ. 62 [] Room 1 [] Room 2

กรณียกเลิก กรุณาแจ้งล่วงหน้าก่อนวันสัมมนา 7 วัน หากเกินกำหนดบริษัทขอสงวนสิทธิ์การคืนเงิน

3. ค่าธรรมเนียมและวิธีการชำระเงิน

จำนวนท่าน ราคา/ช่วงเวลา	Promotion (สมัครและชำระเงินตามช่วงเวลา)	
	17 ธ.ค. 61-11 ม.ค.62	12 ม.ค. 62-15 ก.พ. 62
ราคาต่อท่าน	3,200 บาท	3,500 บาท
ราคากลุ่ม (ตั้งแต่ 5 ท่านขึ้นไป)	3,000 บาท	3,200 บาท

หมายเหตุ : ราคานี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% แล้ว ท่านสามารถหักภาษี ณ ที่จ่ายได้ ตามเงื่อนไขการจดทะเบียนขององค์กร
ที่อยู่เพื่อออกใบกำกับภาษี.....

[] ออกใบกำกับภาษีรวมใบเดียว ในนามองค์กร/หน่วยงาน [] ออกใบกำกับภาษีแยกตามรายชื่อผู้สัมมนา
จำนวนผู้เข้าสัมมนา รวม ท่าน คิดเป็นเงินรวม บาท
[] ไม่หักภาษี ณ ที่จ่าย [] หักภาษี ณ ที่จ่าย %
ยอดเงินชำระจริง บาท

วิธีการชำระเงิน

- [] เช็คล้างจ่ายในนาม บริษัท อาร์เอฟเอส จำกัด
- [] โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงเทพ ชื่อ บริษัท อาร์เอฟเอส จำกัด
สาขาอาคารสมเด็จพระเทพรัตน์-รพ.รามธิบดี ประเภทออมทรัพย์ เลขที่ 090-700333-9
- * กรุณาส่งหลักฐานการชำระเงินมาที่ E-mail: sunun.s@rfs.co.th หรือ โทรสาร 0-2764-6556
- ** ข้อมูลเพื่อการออกเอกสารหัก ณ ที่จ่าย บริษัท อาร์เอฟเอส จำกัด

270 อาคารสมเด็จพระเทพรัตน์ โรงพยาบาลรามธิบดี ถนนพระรามที่ 6
แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105554008762

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณสุนันท์ สมจินตนา โทร. 0-2764-6555 ต่อ 6101

ปิดรับสมัครวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2562