



# สมาคมพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย

ใบตอบรับการสนับสนุนการประชุมวิชาการสัญจรประจำปี 2559

เรื่อง “การพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดสู่สังคมอาเซียน”

วันเสาร์และวันอาทิตย์ ที่ 19 - 20 มีนาคม 2559 ณ ห้องปรารถนา ชั้น 1

โรงแรมहरรรษาเจบี อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

No. Booth

ข้าพเจ้า.....

ในนามของบริษัท/ร้าน ..... ประเภทสินค้าที่ขาย .....

ที่ตั้ง .....

โทรศัพท์ที่ทำงาน ..... มือถือ..... แฟกซ์.....

ขอสนับสนุนการประชุมวิชาการสัญจร ดังรายการต่อไปนี้

เช่าพื้นที่ Booth ขนาด 3 x 3 ม. พร้อมโต๊ะขนาด 0.90 x 1.20 ม. และ เก้าอี้ 2 ตัว จำนวน 2 วัน

ร้านเครื่องมือแพทย์ ราคา 10,000 บาท

ร้านเบ็ดเตล็ด ราคา 5,000 บาท

จำนวน ..... Booth รวมเป็นเงิน ..... บาท (.....)

วิธีการชำระเงิน โอนเงินผ่านธนาคาร ไทยพาณิชย์ สาขาสุภาวดีไทย บัญชี กระแสรายวัน

ชื่อบัญชี “สมาคมพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย-การประชุมวิชาการ” เลขที่ 045-304335-6

**หมายเหตุ** เพื่อความเป็นระเบียบเรียบร้อย ไม่ขัดกับระเบียบของโรงแรม ดังนี้

- 1.) ตำแหน่งของบูธสามารถเลือกได้ตามผังบูธ (โหลดในเว็บไซต์) โดยลำดับก่อนหลังนั้นขึ้นอยู่กับกรโอนเงินเข้าบัญชี
- 2.) สมาคมฯ จะมอบใบเสร็จ ให้ในวันประชุมวิชาการ
- 3.) Booth ที่ใช้พื้นที่เกิน จะคิดราคาเพิ่ม
- 4.) ถ้ามีการใช้ปลั๊กไฟคิดราคาเพิ่ม
- 5.) ถ้าเกิดความเสียหายต่อทรัพย์สินและพื้นที่เจ้าของ Booth เป็นผู้รับผิดชอบ
- 6.) ไม่อนุญาตให้นำอาหารมาจำหน่ายหรือแจกในวันประชุมวิชาการ
- 7.) สมาคมฯ ขอสงวนสิทธิ์การเปลี่ยนแปลงตำแหน่ง Booth และไม่อนุญาตให้เข้าช่วงหรือให้ผู้อื่นใช้พื้นที่

⇒ Fax หลักฐานสำเนาการชำระเงิน และ ใบตอบรับการจอง Booth

วันจันทร์ - ศุกร์ ติดต่อ ผศ.อาภา โลจายะ ☎ 081-2925657 / ☎ 087-1132270 ☎ 02- 6320003 Fax : 02-6320004

วันจัดงานนำหลักฐานใบตอบรับและสำเนาการชำระเงินติดต่อประธานเขต 5 นางคิดชนก อนุชาญ ☎ 089-5953566

**สำหรับเจ้าหน้าที่สมาคมฯ**

สมาคมฯ ได้รับใบตอบรับ และหลักฐานสำเนาการชำระเงิน

เลขที่เช็ค/รหสธนาคาร ..... จำนวนเงิน ..... บาท

ชำระผ่านธนาคารไทยพาณิชย์สาขาสุภาวดีไทย วันที่ .....

ลงชื่อ ..... (ผู้รับ)

วันที่.....

หมายเลข Booth ที่ได้ .....

**สถานที่ติดต่อ**

สมาคมพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย

เลขที่ 1/237 อาคาร สีส้มแกรนด์ เทอรัส

ถ.ศาลาแดง 2 แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

โทรศัพท์ 02-6320003 มือถือ 087-1132270 โทรสาร 02- 6320004

e-mail : tpna.or.th@hotmail.com

http://www.tpna.or.th