



แบบฟอร์มการตอบรับเข้าร่วมงานประชุมสมาชิกสามัญประจำปี 2560 (สำหรับผู้ประกอบการ)
วันอังคารที่ 17 ตุลาคม 2560 เวลา 08.30 – 17.00 น.
ณ ห้องปารีสชาติ ชั้น 3 โรงแรมโกลเด้น ทิวลิป ซอฟเฟอริน

บริษัทขอยืนยันการเข้าร่วมการประชุมสมาชิกสามัญประจำปี 2560 พร้อมรับฟังการบรรยาย หัวข้อเรื่อง "แนวทางและหลักการจัดซื้อจัดจ้าง ตามพระราชบัญญัติ การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560" และ เรื่อง "นโยบายและแผนปฏิบัติเกี่ยวกับการกำกับดูแลเครื่องมือแพทย์งบประมาณปี 2561" โดยขอส่งรายชื่อผู้แทนดังนี้ข้อมูลผู้เข้าร่วมประชุมสมาชิกสามัญดังนี้

บริษัทจำนวน.....ท่าน

1.ชื่อ.....อีเมล.....

2.ชื่อ.....อีเมล.....

3.ชื่อ.....อีเมล.....

4.ชื่อ.....อีเมล.....

5.ชื่อ.....อีเมล.....

6.ชื่อ.....อีเมล.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....อีเมล.....

วิธีการชำระค่าลงทะเบียน ตามรายละเอียดดังนี้

ค่าลงทะเบียน 2,500 + VAT 175 = 2,675 บาท/ท่าน (รวมเบรคและอาหารกลางวัน)

1.ส่งจ่ายเช็คธนาคารในนาม: "สมาคมอุตสาหกรรมเทคโนโลยีเครื่องมือแพทย์ไทย" หรือ "Thai Medical Device Technology Industry Association"

2.โอนเงินผ่านเงินผ่านธนาคาร: ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด มหาชน สาขา ถนนศรีนครินทร์ (กรุงเทพมหานคร)
หมายเลขบัญชี : 080-2-13710-0 ประเภท ออมทรัพย์

หมายเหตุ : - ราคานี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %

- สมาคมฯ มิได้อยู่ในข่ายที่ต้องถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามคำสั่งของกรมสรรพากรที่ ท.ป.4/2528
- ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมสามารถหักลดหย่อนภาษีได้ 1 เท่า

เงื่อนไขในการรับใบเสร็จ THAIMED ขอสงวนสิทธิ์ในการออกใบเสร็จรับเงินให้ที่โต๊ะลงทะเบียนหน้าห้องประชุมวันที่ 17 ตุลาคม 2560

กรุณาแจ้งยืนยันความประสงค์เข้าร่วมการประชุมโดยส่งแบบตอบรับและหลักฐานการชำระเงินกลับมาที่ THAIMED@truemail.co.th หรือ แฟกซ์ 02-379-4297 อย่างช้าภายในวันที่ 12 ตุลาคม 2560