



แบบฟอร์มการตอบรับเข้าร่วมงานประชุมสำหรับสมาชิก
การประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๑
วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องปริชาติ ชั้น ๓ โรงแรมโกลเด้น ทิวลิป ซอฟเฟอริน

บริษัทขอยืนยันการเข้าร่วมการประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๑ พร้อมรับฟัง ปาฐกถาพิเศษเรื่อง “ยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุขไทย ๔.๐” การเสวนาหัวข้อ เรื่อง “นโยบายการเช่าเครื่องและจัดซื้อวัสดุสิ้นเปลืองทางการแพทย์สำหรับหน่วยงานในกระทรวงสาธารณสุข” เรื่อง “ทิศทางการเบิกจ่ายค่าทดแทนอุปกรณ์ทางการแพทย์ในอนาคต” และเรื่อง “นโยบายและแนวทางการกำกับดูแลเครื่องมือแพทย์ในปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๒” ของสมาคม โดยขอส่งรายชื่อผู้แทนดังนี้

บริษัท จำนวน.....ท่าน

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....อีเมล.....

๒. ชื่อ.....นามสกุล.....อีเมล.....

๓. ชื่อ.....นามสกุล.....อีเมล.....

๔. ชื่อ.....นามสกุล.....อีเมล.....

๕. ชื่อ.....นามสกุล.....อีเมล.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....เบอร์ติดต่อ.....อีเมล.....

วิธีการชำระค่าลงทะเบียน ตามรายละเอียดดังนี้

- ค่าลงทะเบียน จำนวน ๓,๕๐๐ + Vat ๒๔๕ = ๓,๗๔๕ บาท

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

๒. โอนเงินผ่านเงินผ่านธนาคาร: ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด มหาชน
สาขา ถนนศรีนครินทร์ (กรุงเทพฯกรีฑา)
หมายเลขบัญชี: ๐๘๐-๒-๑๓๗๑๐-๐ ประเภท ออมทรัพย์

หมายเหตุ : - ราคานี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗ %

- สมาคมฯ มีได้อยู่ในรายชื่อที่ต้องถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามคำสั่งของกรมสรรพากรที่ ท.ป.๔/๒๕๒๘
- ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมสามารถหักลดหย่อนภาษีได้ ๑ เท่า

เงื่อนไขในการรับใบเสร็จ THAIMED ขอสงวนสิทธิ์ในการออกใบเสร็จรับเงินให้ที่โต๊ะลงทะเบียนหน้าห้องประชุมวันที่ วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๑

กรณีผู้แทนหลักหรือผู้แทนรองไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

ให้ผู้แทนหลักหรือผู้แทนรองเลือกตั้งผู้สมัครลงแข่งขันตามรายชื่อที่ปรากฏไว้ใน ใบ Ballot Form โดยท่านสามารถเลือกผู้สมัครได้ไม่เกิน ๙ ท่าน
พร้อมทั้งลงลายมือชื่อและประทับตราบริษัท โดยฝากต้นฉบับมากับผู้แทนของท่านในวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๑

**กรุณาแจ้งยืนยันความประสงค์เข้าร่วมการประชุมโดยส่งแบบตอบรับและหลักฐานการชำระเงินกลับมาที่
THAIMED@truemail.co.th หรือ แฟกซ์ ๐๒-๓๓๙-๔๒๙๗ อย่างช้าภายในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๑**