

# แบบตอบรับเพื่อแสดงสินค้า

Association of Cell Therapy, Thai : ACT, Thai



การฝึกอบรมเรื่อง “เซลล์บำบัดเบื้องต้น” ครั้งที่ 8  
8<sup>th</sup> introduction to Practical Cell Therapy  
วันที่ 5-6 กรกฎาคม 2561  
ณ โรงแรมอวานี เอเทรียม กรุงเทพมหานคร

AVANI ATRIUM BANGKOK

## 1. ข้อมูลเบื้องต้น (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

ชื่อ (นาย / นาง / น.ส. / นิตินบุคคล) ..... นามสกุล.....  
ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ).....  
บริษัท.....  
ที่อยู่ออกใบเสร็จ เลขที่..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์มือถือ..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
E-Mail: .....  
ประเภทของธุรกิจ.....  
สินค้าที่จะจำหน่าย.....

## 2. ค่าลงทะเบียนสนับสนุนสมาคมฯ

- Gold Sponsor 100,000 บาท  
 Silver Sponsor 20,000 บาท

## 3. ที่พัก (ติดต่อห้องพักกับทางโรงแรม ในราคาสมาคมฯ )

เดินทางถึงที่พักวันที่.....เวลา.....  
เดินทางออกจากที่พักวันที่.....เวลา.....  
ห้องพักเดี่ยวจำนวน.....ห้อง จำนวน.....คืน

## 4. วิธีการชำระเงิน : กรุณาโอนเงินล่วงหน้าก่อนงานสัมมนา 7 วัน

ชื่อบัญชี “สมาคมเซลล์บำบัดไทย”

เลขที่บัญชี 970-004134-4 / ธนาคารกรุงไทย / สาขาธนาคารกรุงธนบุรี กรุงเทพฯ เอกมัย/ บัญชีออมทรัพย์

กรุณาแฟกซ์ Pay-in พร้อมระบุชื่อ -นามสกุล

## 5. กรุณาส่งแบบตอบรับมาที่

สายด่วน คุณออย 081-866 6440

E-mail: actthai2012@gmail.com , FAX 02-536-0112

ID: cell\_therapy

ThaiCellTherapy

@actthai

