



แบบฟอร์มสำหรับการให้การสนับสนุน Lunch Symposium

งานประชุมวิชาการสรีรวิทยา ครั้งที่ 46 ประจำปี 2561

“Research and Education Innovation in Medical Sciences”

19 - 21 ธันวาคม 2561 ณ โรงแรมดิกรีน รีสอร์ท แอนด์ สปา เขาใหญ่ จ.นครราชสีมา

.....
ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

.....
ในนาม บริษัท ที่อยู่

.....
โทรศัพท์ โทรสาร e-mail :

มีความประสงค์ ขอสนับสนุนการประชุมวิชาการในหัวข้อ “Research and Education Innovation in Medical Sciences” ซึ่งจัดระหว่างวันที่ 19 - 21 ธันวาคม 2561 ณ โรงแรมดิกรีน รีสอร์ท แอนด์ สปา เขาใหญ่ จ. นครราชสีมา

โดยมีรายละเอียดในการสนับสนุนดังนี้ (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง สนับสนุน ที่ตรงกับรายการที่ต้องการสนับสนุน)

รายการที่	ราคา	สนับสนุน
1. สนับสนุน lunch symposium วันที่ 19 ธ.ค. 2018	50,000	
2. สนับสนุน lunch symposium วันที่ 20 ธ.ค. 2018	50,000	
รวม		

พร้อมกันนี้ได้ส่งแบบ LOGO รูปภาพสำหรับลงโฆษณา ประชาสัมพันธ์ผู้ให้การสนับสนุนการสัมมนาครั้งนี้มาด้วย

ลงชื่อ

วันที่

การชำระเงิน : สามารถชำระเงินผ่านช่องทางดังต่อไปนี้

1. เงินสด
2. เช็คสั่งจ่ายในนาม "โครงการจัดประชุมวิชาการสรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 46 "
3. โอนเงินเข้าบัญชี ชื่อบัญชี "โครงการจัดประชุมวิชาการสรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 46 " ธนาคารกรุงไทย สาขานนทบุรีอยุธยา เลขที่บัญชี 013-0-29152-8

ภายหลังการชำระเงินแล้วกรุณาส่งสำเนาการโอนเงิน (Pay-in Slip) มาที่ รองศาสตราจารย์ ยวดี
วงศ์กระจ่าง โทรสาร 02-644-8703 หรือ e-mail yuvadee.won@mahidol.ac.th

หากมีข้อสงสัยประการใด กรุณาติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ รองศาสตราจารย์ ยวดี
วงศ์กระจ่าง โทร 0896660815 หรือ e-mail yuvadee.won@mahidol.ac.th