



ที่ ส.ศ.ร. 12/2559

สมาคมศัลยแพทย์ตกแต่งสีเทคนิครามาธิบดี
270 ถนนพระราม 6 แขวงทุ่งพญาไท
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

21 มิถุนายน 2559

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนการจัดงานประชุมวิชาการรังสีเทคนิค ประจำปี 2559

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท/ผู้จัดการฝ่ายประชาสัมพันธ์/ผู้เกี่ยวข้อง

สิ่งที่ส่งมาด้วย	1. โครงการประชุมวิชาการรังสีเทคนิค	จำนวน	1	ฉบับ
	2. กำหนดการประชุมวิชาการ	จำนวน	1	ฉบับ
	3. แบบตอบรับลงทะเบียนสนับสนุน	จำนวน	1	ฉบับ

ด้วยสมาคมศัลยแพทย์ตกแต่งสีเทคนิครามาธิบดี ร่วมกับ ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี กำหนดจัดประชุมวิชาการรังสีเทคนิค ครั้งที่ 29 เพื่อความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีด้านรังสีการแพทย์ ให้กับนักรังสีการแพทย์ เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ ทั้งภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศ ระหว่างวันที่ 29 - 31 สิงหาคม 2559 ณ ลอนปีซการ์เด็นไฮเต็ลแอนด์สปา พัทยา จังหวัดชลบุรี ซึ่งจะมีผู้เข้าร่วมประชุมประมาณ 250 - 300 คน

สมาคมศัลยแพทย์ตกแต่งสีเทคนิครามาธิบดี ขอเชิญชวนท่าน องค์กร แสดงผลิตภัณฑ์และบริการ เพื่อเป็นการประชาสัมพันธ์องค์กรของท่าน ซึ่งสามารถติดต่อและประสานงานโดยตรงกับ คุณเอกชัย แซ่ตัน โทรศัพท์ 09 8424 6395 ID Line : 0866005631 คุณสมชาติ มาศรี โทรศัพท์ 08 6391 8027 คุณสุชาติ แก่นจันทร์ โทรศัพท์ 08 5999 0143 และคุณยศ โชติโยธิน โทรศัพท์ 08 6080 7111 หรือ สมาคมศัลยแพทย์ตกแต่งสีเทคนิครามาธิบดี ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี 270 ถนนพระราม 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์ 0 2201 2240 โทรสาร 0 2201 1297 ภายในวันที่ 5 สิงหาคม 2559

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ สมาคมศัลยแพทย์ตกแต่งสีเทคนิครามาธิบดี หวังเป็นอย่างยิ่งว่าบริษัทของท่านจะให้การสนับสนุนเป็นอย่างดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชาติ มาศรี)

นายกสมาคมศัลยแพทย์ตกแต่งสีเทคนิครามาธิบดี

ผู้ประสานงาน

วันเพ็ญ อูร์ชตมาศ โทรศัพท์ 08 1793 0912

แบบฟอร์มผู้ให้การสนับสนุน (Registration form)

ประชุมวิชาการรังสีเทคนิค ประจำปี 2559 ครั้งที่ 29

ระหว่างวันที่ 29 – 31 สิงหาคม 2559 ณ ลอนปีซการ์เด็นโฮเต็ลแอนด์สปา พัทยา จังหวัดชลบุรี

ท่านสามารถลงทะเบียนตามแบบฟอร์มนี้ หรือทางอินเทอร์เน็ตได้ที่ <http://ramartalumni.mahidol.ac.th/>

1. ข้อมูลองค์กร

บริษัท

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ ถนน ตำบล

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ /มือถือ โทรสาร

E-mail

2. การชำระเงินค่าออกบู๊ทแสดงผลภัณฑ์

อัตราบู๊ทละ 25,000 บาท (ประกอบด้วยอาหารว่าง, อาหารกลางวัน และงานเลี้ยงมีโต๊ะ 4 ที่ ตลอดการประชุม)

สนับสนุนอาหารว่าง หรือ อาหารกลางวัน เป็นเงิน บาท

เชื้อคอร์ด้อม ธนาคาร สาขา เลขที่

โอนทางธนาคารไทยพาณิชย์ ในนาม “ สหกรณ์ออมทรัพย์ มหาวิทยาลัยมหิดล ”

บัญชี ออมทรัพย์ เลขที่ 016 - 2 - 00641 - 8 สาขา ศิริราช เพื่อเข้าบัญชีสมาคมฯ

โอนทางธนาคารไทยพาณิชย์ ในนาม “ คุณวันเพ็ญ อู๋รัชตมาศ ” เพื่อประชุมวิชาการรังสีเทคนิค ”

บัญชี ออมทรัพย์ เลขที่ 026 - 4 - 34703 - 2 สาขารามาธิบดี

กรุณาส่งสำเนาเอกสารการลงทะเบียนฉบับนี้ พร้อมเอกสารการโอนเงินมาที่ “สมาคมศิษย์เก่ารังสีเทคนิครามามาธิบดี”

ทางโทรสาร 0 2201 1297 หรือ E-mail : 1pen12@windowslive.com

**** การลงทะเบียนจะเสร็จสมบูรณ์เมื่อชำระเงินแล้วเท่านั้น โปรดกรณานำหลักฐานการโอนเงินมาแสดงในวันประชุม ****

ใบเสร็จรับเงินค่าออกบู๊ทแสดงผลภัณฑ์ในนาม

บริษัท (ตามที่อยู่ข้อ 1) บุคคล ชื่อ - นามสกุล

เลขที่ หมู่ ถนน ตำบล

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

3. การจองห้องพักสำหรับการออกบู๊ท (จองผ่านสมาคมฯ ในราคาพิเศษ) ลอนปีซการ์เด็นโฮเต็ลแอนด์สปา พัทยา

ห้องพักเดี่ยว/ห้องพักรู้นี้ ราคา 1,700.- บาท/คืน

วันที่เข้าพัก (Check in) วันที่ออก (Check out)

ชำระโดย เงินสด เชื้อคอร์ด้อม

เนื่องจากห้องพักมีจำนวนจำกัด สมาคมฯ ขอสงวนสิทธิ์เฉพาะผู้ที่จองที่พักล่วงหน้าเท่านั้น

ใบเสร็จรับเงินค่าที่พักออกในนาม

บริษัท (ตามที่อยู่ข้อ 1) บุคคล ชื่อ - นามสกุล

* ทุกองค์กรที่ร่วมสนับสนุนการประชุมวิชาการครั้งนี้ จะได้ลงประกาศเกียรติคุณใน <http://ramartalumni.mahidol.ac.th/>

ฐานะผู้สนับสนุนการประชุมวิชาการอย่างเป็นทางการเป็นเวลา 1 ปี*

