

Healthcare Technology Summit 2023

วันที่ 23 – 24 สิงหาคม 2566 ณ ห้อง Mayfair Ballroom B
ชั้น 11 โรงแรมเดอะ เบอร์เคลีย์ ประตูน้ำ

โปรโมชั่นพิเศษ

ได้รับกระเป๋าผ้าแคนวาส
พร้อมเอกสารประกอบการอบรม



การชำระเงิน

สามารถชำระเป็นเช็ค หรือ โอนเงินผ่านธนาคาร
(Pay In) เข้าบัญชี สั่งจ่ายในนาม

ที่อยู่บริษัท แอ็บโซลูท อัลลายแอนซ์ (ประเทศไทย) จำกัด
เลขที่ 159/21 อาคารเสริมมิตร ทาวเวอร์ ชั้น 14 ห้อง1401
ถนนสุขุมวิท 21 (อโศก) แขวงคลองเตยเหนือเขตวัฒนา
กรุงเทพฯ 10110

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105545083803



ธนาคารกรุงไทย สาขาการทางพิเศษแห่งประเทศไทย
บัญชีออมทรัพย์ 085-0-12124-8



ธนาคารกรุงเทพ สาขานนทบุรี
บัญชีออมทรัพย์ 925-0-07304-7



ธนาคารกสิกรไทย สาขาสุขุมวิท 33 (บางกะปิ)
บัญชีออมทรัพย์ 003-2-42408-4

กรอกรายละเอียดให้ถูกต้องและชัดเจน

ลงทะเบียนตั้งแต่วันที่ - 31 กรกฎาคม 2566

ลงทะเบียน 2 ท่าน เพียง 7,383 บาท

ลงทะเบียน 3 ท่าน เพียง 9,523 บาท (จากปกติ 1 ท่าน 5,243 บาท)

** ราคาข้างต้นรวมภาษีมูลค่าเพิ่มเรียบร้อยแล้ว **

อัตราค่าลงทะเบียนแบบ On-Site

รายละเอียด (สำหรับลงทะเบียน 1 ท่าน)	ก่อน VAT	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	หักภาษี ณ ที่จ่าย	หลังหักภาษี ณ ที่จ่าย	
รายการ/รัฐวิสาหกิจ	4,900	343	5,243	49	5,194	1%
บริษัทเอกชน/บุคคลทั่วไป	4,900	343	5,243	147	5,096	3%
รายละเอียด (สำหรับลงทะเบียน 2 ท่าน)	ก่อน VAT	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	หักภาษี ณ ที่จ่าย	หลังหักภาษี ณ ที่จ่าย	
รายการ/รัฐวิสาหกิจ	6,900	483	7,383	69	7,314	1%
บริษัทเอกชน/บุคคลทั่วไป	6,900	483	7,383	207	7,176	3%
รายละเอียด (สำหรับลงทะเบียน 3 ท่าน)	ก่อน VAT	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	หักภาษี ณ ที่จ่าย	หลังหักภาษี ณ ที่จ่าย	
รายการ/รัฐวิสาหกิจ	8,900	623	9,523	89	9,434	1%
บริษัทเอกชน/บุคคลทั่วไป	8,900	623	9,523	267	9,256	3%

วิธีการลงทะเบียน

- กรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์มการลงทะเบียน พร้อมแนบเอกสารการชำระเงิน (Pay in slip) ส่งกลับไปที่ (แฟกซ์) 02-6617757 หรือ (อีเมล) pimphatsara@absolutealliances.com และ Manashanok@absolutealliances.com หรือลงทะเบียนออนไลน์ได้ที่ www.conferencethaiseries.com
- สามารถชำระค่าลงทะเบียนล่วงหน้า ภายในวันที่ 10 สิงหาคม 2566
- การยกเลิกการลงทะเบียน จะสมบูรณ์ต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรเท่านั้น!! และทำการยกเลิกก่อนวันที่ 16 สิงหาคม 2566 (ผู้เข้าร่วมอบรมจะไม่ได้รับค่าลงทะเบียนคืน แต่คงสิทธิ์ที่จะได้รับเอกสารการอบรม กระเป๋าผ้าแคนวาส)

1. ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

E-mail Tel.มือถือ
(อีเมลตัวพิมพ์ใหญ่)

อาหาร : ☐ ปกติ ☐ ฮาลาล ☐ มังสวิรัติ

2. ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

E-mail Tel.มือถือ
(อีเมลตัวพิมพ์ใหญ่)

อาหาร : ☐ ปกติ ☐ ฮาลาล ☐ มังสวิรัติ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 13 หลัก (หน่วยงาน) ☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่.....

หน่วยงาน.....ที่อยู่(สำหรับออกใบเสร็จ)เลขที่.....ถนน.....

แขวง.....เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....ผู้ประสานงาน.....

ข้าพเจ้ายินยอมที่จะเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและอีเมลจากการลงทะเบียนนี้แก่ บริษัท แอ็บโซลูท อัลลายแอนซ์ (ประเทศไทย) จำกัด และหน่วยงานร่วมสนับสนุน

เพื่อวัตถุประสงค์ในการแจ้งยืนยันผลการลงทะเบียนผ่านทางอีเมล รวมไปถึงจัดเก็บและนำไปวิเคราะห์ด้านการตลาด ไม่ยินยอม ☐

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ : บริษัท แอ็บโซลูท อัลลายแอนซ์ (ประเทศไทย) จำกัด



02-661-7750 #221



Pimphatsara@absolutealliances.com



www.conferencethaiseries.com