

Healthcare Technology Summit 2024

วันที่ 25 – 26 กันยายน 2567 ณ ห้อง Mayfair Ballroom B

ชั้น 11 โรงแรมเดอะ เบอร์เคลีย์ ประตูน้ำ

โปรโมชั่นพิเศษ

สำหรับผู้ลงทะเบียน
จะได้รับกระเป๋าผ้าแคนวาส



สามารถชำระเป็นเช็ค หรือ โอนเงินผ่านธนาคาร
(Pay In) เข้าบัญชี สั่งจ่ายในนาม

ที่อยู่บริษัท แอ็บโซลูท อัลลายแอนซ์ (ประเทศไทย) จำกัด
เลขที่ 159/21 อาคารเสริมมิตร ทาวเวอร์ ชั้น 14 ห้อง1401
ถนนสุขุมวิท 21 (อโศก) แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา
กรุงเทพฯ 10110
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105545083803



ธนาคารกรุงไทย สาขาการทางพิเศษแห่งประเทศไทย
บัญชีออมทรัพย์ 085-0-12124-8



ธนาคารกรุงเทพ สาขานนทบุรี
บัญชีออมทรัพย์ 925-0-07304-7



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

กรอกรายละเอียดให้ถูกต้องและชัดเจน

ลงทะเบียนตั้งแต่วันที่ - 30 สิงหาคม 2567

ลงทะเบียน 2 ท่าน เพียง 6,900 บาท

ลงทะเบียน 3 ท่าน เพียง 8,900 บาท (จากปกติ 1 ท่าน 4,900 บาท)

** ราคาดังกล่าวยังรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม **

อัตราค่าลงทะเบียน On-Site

รายละเอียด (สำหรับลงทะเบียน 1 ท่าน)	จำนวนเงิน	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	ยอดรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	ภาษี หัก ณ ที่จ่าย	ยอดหลังหักภาษี ณ ที่จ่าย	
ราชการ / รัฐวิสาหกิจ	4,900	343	5,243	49	5,194	1%
บริษัทเอกชน หรือบุคคลทั่วไป	4,900	343	5,243	147	5,096	3%
รายละเอียด (สำหรับลงทะเบียน 2 ท่าน)	จำนวนเงิน	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	ยอดรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	ภาษี หัก ณ ที่จ่าย	ยอดหลังหักภาษี ณ ที่จ่าย	
ราชการ / รัฐวิสาหกิจ	6,900	483	7,383	69	7,314	1%
บริษัทเอกชน หรือบุคคลทั่วไป	6,900	483	7,383	207	7,176	3%
รายละเอียด (สำหรับลงทะเบียน 3 ท่าน)	จำนวนเงิน	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	ยอดรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	ภาษี หัก ณ ที่จ่าย	ยอดหลังหักภาษี ณ ที่จ่าย	
ราชการ / รัฐวิสาหกิจ	8,900	623	9,523	89	9,434	1%
บริษัทเอกชน หรือบุคคลทั่วไป	8,900	623	9,523	267	9,256	3%

วิธีการลงทะเบียน

- กรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์มการลงทะเบียน พร้อมแนบเอกสารการชำระเงิน (Pay in slip) ส่งกลับไปที่ (แฟกซ์) 02-6617757 หรือ (อีเมล) Arisbella@absolutealliances.com และ Manashanok@absolutealliances.com หรือลงทะเบียนออนไลน์ได้ที่ www.conferencethaiseries.com
- สามารถชำระค่าลงทะเบียนล่วงหน้า **ภายในวันที่ 9 กันยายน 2567**
- การยกเลิกการลงทะเบียน จะสมบูรณ์ต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรเท่านั้น!! และ **ทำการยกเลิกก่อนวันที่ 13 กันยายน 2567** (ผู้เข้าร่วมอบรมจะไม่ได้รับค่าลงทะเบียนคืน แต่คงสิทธิ์ที่จะได้รับกระเป๋าผ้าแคนวาส)

1. ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

E-mail Tel.มือถือ
(อีเมลตัวพิมพ์ใหญ่)

2. ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

E-mail Tel.มือถือ
(อีเมลตัวพิมพ์ใหญ่)

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

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

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

โทรศัพท์.....E-Mail.....ผู้ประสานงาน.....

ข้าพเจ้ายินยอมที่จะเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและอีเมลจากการลงทะเบียนนี้แก่ บริษัท แอ็บโซลูท อัลลายแอนซ์ (ประเทศไทย) จำกัด และหน่วยงานร่วมสนับสนุน เพื่อวัตถุประสงค์ในการแจ้งยืนยันผลการลงทะเบียนผ่านทางอีเมล รวมไปถึงจัดเก็บและนำไปวิเคราะห์ด้านการตลาด ไม่ยินยอม ☐

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ : บริษัท แอ็บโซลูท อัลลายแอนซ์ (ประเทศไทย) จำกัด



02-661-7750 ต่อ 221, 223, 230 และ 198



Arisbella@absolutealliances.com



สมาคมผู้ใช้อัจฉริยะ (DUGA)



@dugathailand



www.conferencethaiseries.com