

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมสามัญประจำปี 2562
วันอังคารที่ 29 มกราคม 2562 เวลา 09:30-16:30 น.
ณ โรงพยาบาลพระยาอภัยภูเบศร อำเภอเมือง จังหวัดปราจีนบุรี

ชื่อบริษัท
ประเภทสมาชิก () สามัญ () วิสามัญ

หมายเหตุ

1. สมาชิกสามัญสามารถเข้าร่วมประชุมได้บริษัทละ 2 ท่าน โดยไม่มีค่าใช้จ่าย
2. สมาชิกวิสามัญสามารถเข้าร่วมประชุมได้บริษัทละ 1 ท่าน โดยไม่มีค่าใช้จ่าย
3. ผู้ติดตามมีค่าใช้จ่ายท่านละ 1,000 บาท

การเข้าร่วมประชุม ()) เข้าร่วมประชุมได้ ()) ไม่สามารถเข้าร่วมได้

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ท่าน (ใช้แผ่นต่อได้)

1. ชื่อ-สกุล

Email เบอร์ติดต่อ

อาหาร () ปกติ () มังสวิรัต () ฮาลาล () แพ้อาหารประเภท ระบุ

2. ชื่อ-สกุล

Email เบอร์ติดต่อ

อาหาร () ปกติ () มังสวิรัต () ฮาลาล () แพ้อาหารประเภท ระบุ

3. ชื่อ-สกุล

Email เบอร์ติดต่อ

อาหาร () ปกติ () มังสวิรัต () ฮาลาล () แพ้อาหารประเภท ระบุ

4. ชื่อ-สกุล

Email เบอร์ติดต่อ

อาหาร () ปกติ () มังสวิรัต () ฮาลาล () แพ้อาหารประเภท ระบุ

**กรุณาส่งแบบตอบรับภายในวันศุกร์ที่ 18 มกราคม 2562 chutima.tota@gmail.com
สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ชุติมา ชุณหเสถียร (095) 776-3538**