

(การกรอกใบสมัคร/แบบตอบรับกรณาใช้เครื่องพิมพ์หรือ เขียนตัวบรรจง)

ใบจองห้องพักการประชุม

“โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเภสัชกรรม ครั้งที่ 16/2561

เรื่อง **Workshop: Enhancing English Communication Skills in Pharmacy Services**”

วันที่ 16-18 พฤษภาคม 2561

ณ โรงแรมอิมพีเรียล แมปิง จังหวัดเชียงใหม่

๑. ชื่อ-นามสกุลตัวบรรจง(นาย,นาง,นางสาว).....

๒. สถานที่ทำงาน.....

จังหวัด..... E-mail : .....

๓. โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

๔. การสำรองห้องพัก **ห้องพัก ณ โรงแรมอิมพีเรียลแมปิง เชียงใหม่**

ห้องพักสุพีเรีย เดี่ยว 1,400.- บาท/ห้อง/คืน  ห้องพักสุพีเรีย พักคู่ 1,600.- บาท/ห้อง/คืน

ห้องพักเดอลักซ์ เดี่ยว 1,700.- บาท/ห้อง/คืน  ห้องพักเดอลักซ์ พักคู่ 1,900.- บาท/ห้อง/คืน

หมายเหตุ: ราคาห้องพักรวมอาหารเช้า และ Free WiFi

๕.  พักเดี่ยว

พักร่วมกับ ชื่อ(นาย, นาง, นางสาว).....

นามสกุล.....

กำหนดวันเข้าพัก .....พฤษภาคม 2561

กำหนดวันที่ออก .....พฤษภาคม 2561

เวลาเข้าเช็คอิน.....

เวลาคืนห้องพัก.....

๖.  ห้องสูบบุหรี่  ห้องไม่สูบบุหรี่

๗. การจ่ายเงิน

ผู้เข้าพักเป็นผู้รับผิดชอบ ค่าห้องพัก รวมอาหารเช้า


รับทราบและยืนยันการจองห้องพัก

ลายเซ็นต์

วันที่

ขอขอบพระคุณที่สำรองห้องพัก และยินดีต้อนรับผู้โรงแรมอิมพีเรียลแมปิง เชียงใหม่

**โปรดส่งแบบจองห้องพัก ไปยัง**

 คุณเดือนเพ็ญ พงศ์ศาสตร์ 081 8158286

E-mail: duenpen.p@imperialhotels.com

153 Sridonchai Road, Chang Klan, Chiang Mai 20100 Thailand,

Tel: +66(0)53 283 900, Fax: +66 (0)53 27 6486

www.imperialhotels.com