

แบบตอบรับ

การประชุมวิชาการและศึกษาดูงานการพัฒนาห้องสมุดและมาตรฐานบุคลากรวิชาชีพ

ณ เมืองบาโค-ลด จังหวัดวิษายาสตะวันตก ประเทศฟิลิปปินส์

วันที่ 21 - 25 พฤศจิกายน 2560

คำนำหน้า ชื่อ-นามสกุล ภาษาไทย..... ภาษาอังกฤษ.....

ตำแหน่ง ภาษาไทย..... ภาษาอังกฤษ.....

ชื่อหน่วยงาน ภาษาไทย.....

ภาษาอังกฤษ.....

เบอร์มือถือ..... อีเมล.....

ข้อมูลสำหรับออกใบเสร็จรับเงิน (กรุณาเขียนตัวบรรจง เพื่อความถูกต้องในการออกใบเสร็จรับเงิน)

ชื่อบุคคล/ชื่อหน่วยงาน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 13 หลัก (กรณีออกใบเสร็จหน่วยงาน)

เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ค่าเดินทาง	โอนเงินค่ามัดจำภายในวันที่ 30 กันยายน 2560	
	โอนเงินส่วนที่เหลือ ภายในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2560	
สมาชิกสมาคมฯ	งวดที่ 1 <input type="radio"/> 5,000.-	งวดที่ 2 <input type="radio"/> 27,500.-
บุคคลทั่วไป	งวดที่ 1 <input type="radio"/> 6,000.-	งวดที่ 2 <input type="radio"/> 27,500.-

งวดที่ 1 ภายในวันที่ 30 กันยายน 2560 และงวดที่ 2 ภายในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2560

วิธีการชำระค่าลงทะเบียน

โอนเงินเข้าบัญชี สมาคมห้องสมุดแห่งประเทศไทยฯ – ธุรกิจ เลขที่ 113-221984-8

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาลองจัน

(กรณาระบุชื่อ นามสกุล และหมายเลขโทรศัพท์ ในใบโอนเงินให้ชัดเจน เพื่อสะดวกในการตรวจสอบ)

หมายเหตุ:

- โปรดส่งโทรสารหรืออีเมลสำเนาการชำระค่าใช้จ่ายเข้าร่วมประชุมวิชาการฯ มายังสมาคมห้องสมุด
งวดที่ 1 ภายในวันที่ 30 กันยายน 2560 งวดที่ 2 ภายใน วันที่ 1 พฤศจิกายน 2560
โทรสาร 02-734-9021 หรือ อีเมล tla2497@yahoo.com
- การลงทะเบียนจะสมบูรณ์เมื่อชำระเงินเรียบร้อยแล้ว และขอสงวนสิทธิ์ที่**จะไม่คืนเงินค่าจอง**
- กรุณาแจ้งชื่อและที่อยู่ในการออกใบเสร็จเขียนด้วยตัวบรรจงเพื่อสะดวกในการตรวจสอบ
- สมาคมฯ ขอสงวนสิทธิ์การยกเลิก กรณีที่ผู้เข้าร่วมเดินทางไปประชุมวิชาการฯ ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย
รายละเอียดจากเว็บไซต์ <http://www.tla.or.th>