



แบบสำรองห้องพัก

โรงแรมวินเซอร์สวีทส์ สุขุมวิท 20 กรุงเทพฯ
การประชุมวิชาการพยาธิวิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ 30

“ Artificial Intelligence : Friend or Foe of Pathologists “

วันที่ 27 กุมภาพันธ์ – 1 มีนาคม 2562

จัดโดย...ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย

ชื่อผู้เข้าพัก (ตัวบรรจง).....นามสกุล.....(Please Sign English name)
สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....
โทรศัพท์โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....
E-mail address

มีความประสงค์จะเข้าพัก

☐ ห้องเดี่ยว ราคา 1,600 บาท/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า)

☐ ห้องคู่ ราคา 1,800 บาท/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า)

ประสงค์พักคู่กับ ชื่อ.....นามสกุล.....(Please Sign English name)

วันที่เข้าพักกุมภาพันธ์ 2562 เวลา

วันที่กลับมีนาคม 2562 เวลา

รวม คืน

วิธีการชำระเงิน ☐ เงินสด ☐ เครดิตการ์ด

หมายเหตุ

- กรุณาส่งใบจองห้องพักมาที่ คุณ วาติ จุลละทรัพย์ / ผู้อำนวยการฝ่ายขาย โรงแรมวินเซอร์ สวีทส์ กรุงเทพฯ, สุขุมวิท ซอย 20 กรุงเทพฯ โทร. 02-262 1234 ต่อ 1134,1135,1136,081-820 6931 หรืออีเมล vati@windsorsuiteshotel.com หรือ rsvn@windsorsuiteshotel.com
- กรณีผู้เข้าพักต้องการยกเลิกการใช้ห้องพัก ผู้เข้าพักต้องส่งโทรสารเพื่อยืนยันการยกเลิกห้องพักล่วงหน้า 7 วันทำการ ด้วยตัวเอง มิฉะนั้นทางโรงแรมจำเป็นต้องขอเก็บเงินจากท่านหรือหน่วยงานต้นสังกัดตามจำนวนที่จองไว้กับทางโรงแรม
- ถ้าท่านไม่ได้รับความสะดวก หรือมีข้อขัดข้องในการจองห้องพัก กรุณาติดต่อ คุณมด โทร.086-9073996

แบบตอบรับยืนยันการสำรองห้องพัก

(สำหรับเจ้าหน้าที่โรงแรมวินเซอร์สวีทส์ กรุงเทพฯ)

กรุณาส่งกลับมาที่หมายเลขโทรสาร 02-258 1522 ,02 262 1211

โรงแรมวินเซอร์สวีทส์ กรุงเทพฯ ขอเรียนให้ทราบว่า

☐ สามารถสำรองห้องพักได้ ☐ ไม่สามารถสำรองห้องพักได้ เนื่องจาก

☐ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ

(.....)