



**Nutraceutical 2015**  
BY THAI INTEGRATIVE MEDICAL ASSOCIATION

2016  
Diabetes & Hypertension  
**DMGHT**  
31<sup>st</sup> March – 1<sup>st</sup> April 2016

## Exhibition Form

### แบบฟอร์มร่วมออกบูธ (Exhibition Form)

“งานประชุมวิชาการแพทย์ผสมผสานแห่งชาติ ประจำปี 2559”

เรื่อง โรคเบาหวานและความดันโลหิต (Diabetes & Hypertension)

ระหว่างวันที่ 31 มีนาคม-1 เมษายน 2559 โรงแรม มิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น

#### 1. ข้อมูลเบื้องต้น (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

ชื่อ (นาย / นาง / น.ส. / นิตินบุคคล) ..... นามสกุล.....

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ).....

บริษัท.....

ที่อยู่ออกใบเสร็จ เลขที่..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

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

โทรศัพท์มือถือ..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

E-Mail: .....

ประเภทของธุรกิจ.....

สินค้าที่จะจำหน่าย.....

ลงชื่อ .....

ผู้สมัคร ( )

#### 2. ค่าลงทะเบียนสนับสนุนสมาคมฯ

Gold Sponsor 100,000 บาท

Silver Sponsor 10,000 บาท

#### 3. วิธีการชำระเงิน : กรุณาโอนเงินล่วงหน้าก่อนการสัมมนา 7 วัน

ชื่อบัญชี “การประชุมวิชาการ สมาคมการแพทย์ผสมผสานไทย”

เลขที่บัญชี 142-0-09497-1 / ธนาคารกรุงไทย / สาขากระทรวงสาธารณสุข-ติวานนท์ / ออมทรัพย์

#### 4. กรุณาส่งแบบตอบรับมาที่

สำนักงานสาขาลาดพร้าว 302/53 ซอยลาดพร้าว 71 ถนนลาดพร้าว แขวงคลองเจ้าคุณสิงห์

เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร 10320

ติดต่อสอบถาม : คุณออย (091-775-1246)

โทรสาร. 02-931-2175

E-mail : timacenter@hotmail.com