

ใบจองห้องพัก

การประชุมฟื้นฟูวิชาการสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติเรื่อง

ประเด็นแนวโน้มและจุดอ่อน(Pitfalls) การรักษาโรคเบื้องต้นสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ

วันที่ 17-21 มิถุนายน 2556

ณ โรงแรมดิเอมเมอรัลด์ กรุงเทพฯ

- ชื่อ (ไทยตัวบรรจง) (นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....
ตำบล / แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ
- มีความประสงค์จองห้องพัก โรงแรม ดิเอมเมอรัลด์ ดังนี้
 - ห้องพักเดี่ยว ราคา 1,300 บาทสุทธิ / วัน (รวมอาหารเช้า)
 - ห้องพักคู่ ราคา 1,400 บาทสุทธิ / วัน (รวมอาหารเช้า)
 - โดย ขอพักรวมกับ.....
 - ขอให้ทางโรงแรมจัดให้โดยเข้าพักโรงแรม วันที่.....เวลา.....น.
ออกจากโรงแรม วันที่.....เวลา.....น.
- ส่งใบประสงค์จองห้องพัก ไปยัง

คุณสุนทรี แสงรัศมี
ผู้อำนวยการฝ่ายขายจัดเลี้ยง
โรงแรม ดิเอมเมอรัลด์ ถ.รัชดาภิเษก ดินแดง เขตดินแดง
กรุงเทพฯ
โทรศัพท์ 0-2276-4567 ต่อ ฝ่ายจัดเลี้ยง
081-840-0666
โทรสาร 0-2276-4789
Internet www.emeraldhotel.com
Email event@emeraldhotel.com

- ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลรามาธิบดี ไม่รับจองห้องพัก และขอให้โทรติดต่อกับทางโรงแรมว่าได้รับใบจองห้องของท่านหรือไม่ ก่อนวันที่ 7 มิถุนายน 2556

หมายเหตุ กรุณาชำระเงินในวัน Check in ที่ Lobby ชั้น 1 โรงแรมดิเอมเมอรัลด์