

แบบฟอร์มแสดงความประสงค์ร่วมให้การสนับสนุน โครงการประชุมวิชาการครบรอบ 28 ปี คณะสหเวชศาสตร์ **Care for Health Make a Better Society**



ระหว่างวันที่ 5 - 7 มิถุนายน 2567 โรงแรมท็อบแลนด์ จังหวัดพิษณุโลก

ข้าพเจ้า
ตำแหน่ง
ชื่อบริษัท/ห้างร้าน
.....
ที่อยู่
.....
.....
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
โทรศัพท์
Email address
(ของผู้ประสานงานที่สามารถติดต่อได้)

**บริษัท/ห้างร้าน มีความประสงค์ให้การสนับสนุน
โครงการครบรอบ 28 ปี คณะสหเวชศาสตร์ ดังต่อไปนี้**

- ✓ **Please select**
- ☐ Platinum Sponsorship สนับสนุนเงิน จำนวน 30,000 บาท ขึ้นไป
- ☐ Gold Sponsorship สนับสนุนเงิน จำนวน 25,000 - 29,999 บาท
- ☐ Silver Sponsorship สนับสนุนเงิน จำนวน 20,000 - 24,999 บาท
- ☐ Copper Sponsorship สนับสนุนเงิน จำนวน 10,000 - 19,999 บาท
- ☐ Bronze Sponsorship สนับสนุนเงิน จำนวน < 10,000 บาท

โปรดระบุจำนวนเงินที่ท่านให้การสนับสนุน บาท
(- โปรดระบุตัวอักษร -)

ข้อมูลสำหรับการออกใบเสร็จรับเงิน

- ☐ ชื่อ - ที่อยู่ ตามที่กรอกในแบบฟอร์มแสดงความประสงค์ฯ
- ☐ ชื่อ - ที่อยู่ อื่นๆ โปรดระบุ
-
-

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ให้ข้อมูล

รายละเอียดสิทธิประโยชน์ผู้ให้การสนับสนุน

Platinum Sponsorship สนับสนุนเงิน จำนวน 30,000 บาทขึ้นไป

- ได้รับโล่เกียรติยศ ในพิธีเปิดการประชุม
- มีโลโก้ของบริษัท/ห้างร้าน บนสื่อสังคมออนไลน์ประชาสัมพันธ์โครงการของคณะ
- มีโลโก้ของบริษัท/ห้างร้าน บริเวณหน้างานประชุมวิชาการ
- ได้ลงโฆษณาขนาดเต็มหน้ากระดาษในเล่มเอกสารประกอบการประชุม
- ได้รับหนังสือตอบขอบคุณ

Gold Sponsorship สนับสนุนเงิน จำนวน 25,000 -29,999 บาท

- มีโลโก้ของบริษัท/ห้างร้าน บนสื่อสังคมออนไลน์ประชาสัมพันธ์โครงการของคณะ
- มีโลโก้ของบริษัท/ห้างร้าน บริเวณหน้างานประชุมวิชาการ
- ได้ลงโฆษณาขนาดเต็มหน้ากระดาษในเล่มเอกสารประกอบการประชุม
- ได้รับหนังสือตอบขอบคุณ

Silver Sponsorship เงินสนับสนุน จำนวน 20,000 – 24,999 บาท

- มีโลโก้ของบริษัท/ห้างร้าน บริเวณหน้างานประชุมวิชาการ
- ได้ลงโฆษณาขนาดเต็มหน้ากระดาษในเล่มเอกสารประกอบการประชุม
- ได้รับหนังสือตอบขอบคุณ

Copper Sponsorship สนับสนุนเงิน จำนวน 10,000 – 19,999 บาท

- มีโลโก้ของบริษัท/ห้างร้าน บริเวณหน้างานประชุมวิชาการ
- ได้รับหนังสือตอบขอบคุณ

Bronze Sponsorship สนับสนุนเงิน จำนวนไม่เกิน 10,000 บาท

- ได้รับหนังสือตอบขอบคุณ

หมายเหตุ

- *การจัดทำเล่มเอกสารประกอบการประชุมครั้งนี้จะจัดทำทั้งในรูปแบบเอกสารและไฟล์ PDF ให้ผู้เข้าร่วมประชุม
- *กรณีลงโฆษณาในเล่มเอกสารประกอบการประชุม ขอความกรุณาส่ง Artwork ที่จะจัดพิมพ์ทางอีเมล AHSNU28@gmail.com โดยมีขนาดกว้าง 21 เซนติเมตรและสูง 29.7 เซนติเมตร (ขนาดกระดาษ A4)
- *กรณีโลโก้ของบริษัท/ห้างร้าน เพื่อประชาสัมพันธ์บนสื่อสังคมออนไลน์ หรือบริเวณงานประชุม ขอความกรุณาส่งโลโก้ (ไฟล์นามสกุล .png) ทางอีเมล AHSNU28@gmail.com โดยมีขนาด 1280 x 766 1200 DPI

รายละเอียดการโอนเงินสำหรับงบประมาณสนับสนุน

โอนเงินมาที่

ชื่อบัญชี : ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

หมายเลขบัญชี : **857 - 0 - 24168 - 2**

ชื่อบัญชี : คณะสหเวชศาสตร์

กรุณาส่งหลักฐานการโอนเงินพร้อมแบบฟอร์ม

แสดงความประสงค์ร่วมให้การสนับสนุน

ทาง Email : **AHSNU28@gmail.com**

สอบถามได้ที่ นางสาวสิริพร สุขศิริ
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี
หมายเลขโทรศัพท์ 055-966282 ,
096-6639480