



แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก

เรื่อง “การจัดการศึกษาเพื่อผลิตพยาบาลในยุคประเทศไทย 4.0”

ระหว่างวันที่ 19 – 21 กรกฎาคม 2560

ห้องพักเดี่ยว ราคา 1,450.-บาท รวมอาหารเช้า 1 ท่าน

ห้องพักคู่ ราคา 1,800.-บาท รวมอาหารเช้า 2 ท่าน

เสริมเตียง ราคา 1,000.-บาท รวมอาหารเช้า 1 ท่าน

เงื่อนไขการชำระเงิน

- เพื่อเป็นการยืนยันการจองห้องพัก กรุณาโอนเงินค่าห้องพักให้ทางโรงแรม พร้อมส่ง แบบฟอร์มการโอนเงินมาที่

Email: wararas.c@amari.com ภายในวันที่ 7 กรกฎาคม 2560 หรือจนกว่าห้องจะเต็มก่อน

โดยมีรายละเอียดการโอนเงิน ดังนี้.-

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาลำลูกกา

ชื่อบัญชี บริษัท ดอนเมืองอินเตอร์เนชั่นแนลแอร์พอร์ตโฮเทล จำกัด

บัญชีกระแสรายวัน เลขที่บัญชี 311-3-00567-0

**กรุณาสำรองห้องพักโดยตรงที่โรงแรมอมารี ดอนเมือง กรุงเทพฯ โดยส่งแบบฟอร์มทางอีเมลล์ **ถึง คุณวรวิศร์ ชุมกลาง

E-mail : wararas.c@amari.com **หมายเหตุ ขออภัยไม่รับจองทางโทรศัพท์ค่ะ หากมีข้อสงสัยโทรโดยตรงที่ 086-383-6466

- โรงแรมขอสงวนสิทธิในการคืนเงินค่าห้องพักทั้งสิ้นไม่ว่ากรณีใด ๆ
- กรณีที่ผู้เข้าพักต้องการยกเลิกการใช้ห้องพักผู้เข้าพักต้องส่งโทรสารเพื่อ ยืนยันการยกเลิกห้องพัก 1 อาทิตย์ล่วงหน้าด้วยตนเอง มิฉะนั้นทางโรงแรมฯ จำเป็นต้องขอเก็บเงินจากท่านหรือหน่วยงานต้นสังกัดตามจำนวนที่จองไว้กับทางโรงแรม
- กรุณาแสดงบัตรประจำตัวพนักงาน ในเวลาที่เข้าพัก

รายละเอียดผู้เข้าพัก (ขออภัยทางโรงแรมฯจะยืนยันการจองต่อเมื่อได้รับการโอนเงินแล้วเท่านั้น)

ชื่อผู้เข้าพัก 1 2

3 4

เข้าพัก วันที่.....เวลาเข้าพัก 14.00 น.

ออกพัก วันที่.....เวลาที่ออก 12.00 น.

☺ ห้องเดี่ยว จำนวน..... ห้อง รวม..... คืน

☺ ห้องคู่ จำนวน..... ห้อง รวม..... คืน

ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน (โปรดระบุโดยละเอียด)

โทรศัพท์โทรสารอีเมลล์