



## แบบตอบรับเข้าร่วมฝึกอบรม

งานสัมมนาวิชาการพลังบำบัด ประจำปี 2563  
เรื่อง พลังบำบัด ครั้งที่ 1 : 1<sup>st</sup> Energy Healing 2020 Conference  
วันที่ 1-2 สิงหาคม 2563 | ณ โรงแรม อวานี เอเธียม กรุงเทพมหานคร

**2020** พลังบำบัด ครั้งที่ 1  
**1<sup>st</sup> ENERGY HEALING  
CONFERENCE**

### 1. ข้อมูลผู้สมัคร (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

ชื่อ (นาย / นาง / น.ส.) ..... นามสกุล.....  
ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ).....  
อายุ.....ปี อาชีพ.....ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน..... ใบประกอบวิชาชีพเลขที่ (ถ้ามี) .....  
ชื่อในการออกใบเสร็จ.....  
ที่อยู่ออกใบเสร็จ เลขที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....หรือ เลขประจำตัวประชาชน.....  
โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....  
E-Mail: .....

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
ผู้สมัคร ( )

### 2. ค่าลงทะเบียน

บุคลากรทางการแพทย์และบุคคลทั่วไป 7,500 บาท/ท่าน

### 3. วิธีการลงทะเบียนและชำระเงิน : 2 ช่องทาง

#### 3.1 ชำระเงินโดยโอนผ่านบัญชีธนาคาร ไทยพาณิชย์

ชื่อบัญชี "บริษัท พราวด์ อคาเดมิคส์"

เลขที่บัญชี 468-078828-4 บัญชีเดินสะพัด

#### 3.2 ชำระเงินโดยผ่านบัตรเครดิต / เดบิต ออนไลน์ผ่าน Medugate™ System

รองรับบัตรเครดิตทั่วโลก VISA, MASTER CARD, JCB, AMEX, UnionPay (ฟรีค่าธรรมเนียม 3.5% ถึง 31 พ.ค.63)

ผ่านระบบ 2C2P เพื่อรับสิทธิ์ประโยชน์ สมัครวันนี้ฟรี ค่าสมาชิกรายปี 1,200 บาท และ 3,000 Credit Bonus

พร้อมระบบ SMS แจ้งเตือนงานประชุมที่ <https://www.medugate.com> ชำระได้ทั้ง มือถือ และ PC

### สมาคมพลังบำบัดไทย

ติดต่อสอบถาม : คุณออย (092 267 4155)

LineADD: @medugate | E-mail : medugate88@gmail.com

WWW.TEHA.OR.TH

**\*\*\*หมดเขตรับสมัครเข้าร่วมประชุม ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2563\*\*\***

1ENERGY.MEDUGATE.COM



สแกน QR เพื่อลงทะเบียน