



แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก

การฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการแบบทดสอบ Weschler Intelligence Scale for Children, Fifth Edition - Thai Version (WISC-V Thai)

ระหว่างวันที่ วันที่ 23-25 เดือนมีนาคม 2569

ณ ห้องประชุมโรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพฯ

ห้องพักเดี่ยว ราคา 1,700.- บาทสุทธิ/คืน รวมอาหารเช้า 1 ท่าน

ห้องพักคู่ ราคา 1,900.- บาทสุทธิ/คืน รวมอาหารเช้า 2 ท่าน

เสริมเตียง ราคา 1,000.- บาทสุทธิ/คืน รวมอาหารเช้า 1 ท่าน

เงื่อนไขการชำระเงิน

เพื่อเป็นการยืนยันการจองห้องพัก กรุณาโอนเงินค่าห้องพักให้ทางโรงแรม **พร้อมส่งแบบฟอร์มการโอนเงิน**

กรุณาส่งเอกสารการจองและการโอนเงินค่าที่พัก **ภายในวันที่ 16 เดือนมีนาคม 2569 หรือจนกว่าห้องพักจะเต็ม**

โดยมีรายละเอียดโอนเงินดังนี้

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาลำลูกกา
ชื่อบัญชี บริษัท ดอนเมืองอินเตอร์เนชั่นแนลแอร์พอร์ตโฮเทล จำกัด
บัญชีกระแสรายวัน เลขที่บัญชี 311-3-00567-0

****กรุณาสำรองห้องพักโดยตรงที่โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพฯ โดยส่งแบบฟอร์มทางอีเมล****

ถึงคุณมยุรา พิมพ์พรมมา 088 220 9669

Email: mayura.p@amari.com *หมายเหตุ ไม่รับจองทางโทรศัพท์*****

-โรงแรมขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าห้องพักทั้งสิ้นไม่ว่ากรณีใด ๆ

-กรณีที่ผู้เข้าพักต้องการยกเลิกการใช้ห้องพัก ผู้เข้าพักต้องส่งอีเมลเพื่อยืนยันการยกเลิกห้องพัก 7 วันล่วงหน้าด้วยตนเอง มิฉะนั้นทางโรงแรมฯ จำเป็นต้องขอเก็บเงินจากท่านหรือหน่วยงานต้นสังกัดตามจำนวนที่จองไว้กับทางโรงแรม

-กรุณาแสดงบัตรประจำตัวพนักงานในเวลาเข้าพัก

รายละเอียดผู้เข้าพัก (จะยืนยันการจองต่อเมื่อได้รับการโอนแล้วเงินแล้วแล้วโทรเท่านั้น)

ชื่อผู้เข้าพัก 1.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

2.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ขอจองห้องพักวันที่.....เวลาเข้าพัก 14.00 น.

ถึงวันที่.....เวลาที่ออก 12.00 น.

ห้องเดี่ยว (คืนละ 1,700 บาท) จำนวน.....ห้อง รวม.....คืน

ห้องคู่ (คืนละ 1,900 บาท) จำนวน.....ห้อง รวม.....คืน

ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน (โปรดระบุโดยละเอียดและเขียนให้ชัดเจน)

โทรศัพท์..... โทรสาร