



สมาคมวิทยาลัยเทคโนโลยีและอาชีวศึกษาเอกชนแห่งประเทศไทย  
ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

The Association of Private Colleges of Technology and Vocational Education  
Thailand under the Royal Patronage of HRH Princess Maha Chakri Sirindhorn.

๑๐๙๗/๓๕-๓๖ ถนนนครไชยศรี แขวงถนนนครไชยศรี เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐

โทรศัพท์ ๐๒-๒๔๑-๔๖๐๕ โทรสาร.๐๒-๖๖๘-๔๒๘๖ E-mail:samakom๑๐๙๗@hotmail.co.th

ที่ ส.ว.ท.อ.๐๑-๔๗/๒๕๖๒

วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญร่วมเผยแพร่สินค้าและผลิตภัณฑ์ ในการประชุมใหญ่สามัญประจำปี ครั้งที่ ๔๔ พศ. ๒๕๖๒

เรียน กรรมการผู้จัดการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับการเข้าร่วมเผยแพร่สินค้าและผลิตภัณฑ์จำนวน ๑ ชุด

ตามที่สมาคมวิทยาลัยเทคโนโลยีและอาชีวศึกษาเอกชนแห่งประเทศไทย ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา ได้กำหนดให้มีการจัดประชุมสัมมนาผู้บริหารและการประชุมใหญ่สามัญประจำปี ครั้งที่ ๔๔ ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๒ ณ อาคารพีซีคอนเวนชันฮอลล์ โรงแรม พีซีแกรนด์ พาเลซ อ.เมือง จ.สกลนคร ตามความทราบแล้วนั้น

ในการนี้สมาคมฯ จึงใคร่ขอเรียนให้ท่านทราบว่า ในการประชุมสัมมนาดังกล่าว นอกเหนือจากการรับทราบนโยบายด้านการอาชีวศึกษาของภาครัฐ การประเมินผล และประสิทธิภาพการดำเนินการของสถานศึกษาอาชีวศึกษาเอกชนแล้ว ยังเป็นการประชุมเพื่อเปิดโอกาสให้ผู้บริหารสถานศึกษาอาชีวศึกษาเอกชนจากทั่วประเทศ กว่า ๔๘๘ แห่ง ได้มีโอกาสมาแลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกัน และยังเป็นโอกาสที่ดีที่ผู้บริหารสถานศึกษาจะได้พบกับสินค้าและผลิตภัณฑ์ใหม่ๆ ที่มีความทันสมัยเป็นปัจจุบันจากบริษัทต่างๆ ที่มาร่วมนำเสนอภายในการประชุมดังกล่าวอย่างใกล้ชิด สมาคมฯ จึงมีพื้นที่สำหรับกิจกรรมดังกล่าว โดยคิดเป็นอัตราค่าบูธๆ ละ ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) โดยท่านจะได้รับสิทธิ์ดังนี้

๑. พื้นที่ของการจัดบูธขนาด ๓x๓ เมตร

๒. โถงที่ระลึก

๓. อาหารว่าง (๔ มื้อ) และอาหารกลางวัน (๒ มื้อ)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณา โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการสนับสนุนจากท่านและขอขอบพระคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ดร.อดิศร สิ้นประสงค์)

นายกสมาคมวิทยาลัยเทคโนโลยีและอาชีวศึกษาเอกชนแห่งประเทศไทย  
ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

หมายเหตุ สอบถามรายละเอียดได้ที่ นางสาวศรีสุนันทา จันทบูรณ์ (อ.แดงสมาคม) ๐๙๙-๒๙๒-๕๔๔๔

สมาคมวิทยาลัยเทคโนโลยีและอาชีวศึกษาเอกชนแห่งประเทศไทย  
ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี  
แบบตอบรับการเข้าร่วมเผยแพร่สินค้าและผลิตภัณฑ์เพื่อสนับสนุนการประชุมสัมมนาผู้บริหารและครูวิทยาลัย  
อาชีวศึกษาเอกชนครั้งที่ ๔๔ พ.ศ. ๒๕๖๒  
ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๒  
ณ อาคาร พี.ซี.คอนเวนชันฮอลล์ โรงแรม พีซีแกรนด์ พาเลซ อ.เมือง จ.สกลนคร

\*\*\*\*\*

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๒

๑. ชื่อ บริษัท.....  
ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....  
ชื่อ - สกุล ผู้ประสานงานที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....
๒. มีความประสงค์ที่จะนำสินค้าไปเผยแพร่ คือ.....
- จองพื้นที่ขนาด ๑/๒ บุธ จำนวน.....บุธ ๆ ละ ๒๕,๐๐๐ บาท เป็นเงิน.....บาท
- จองพื้นที่ขนาด ๑ บุธ จำนวน.....บุธ ๆ ละ ๕๐,๐๐๐ บาทเป็นเงิน.....บาท

**หมายเหตุ** จับลลากบุธวันศุกร์ที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสมาคมฯ

๑..บุธมีขนาด ๓x๓ เมตร บริษัทใดที่จองพื้นที่จำนวน ๒ บุธ ขึ้นไป สมาคมฯ จะติดป้ายบริษัทติดบนเวทีตลอดการประชุม พร้อมให้บริษัทนำเสนอสินค้าในห้องประชุมระยะเวลา ๑๐ นาที

๒.การชำระเงิน กรุณาชำระเงินมาพร้อมใบตอบรับ หรือ โอนเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด สาขาราชวัตร ประเภทออมทรัพย์ ชื่อบัญชี สมาคมวิทยาลัยเทคโนโลยีและอาชีวศึกษาเอกชนแห่งประเทศไทย บัญชีเลขที่ ๑๓๐-๒-๒๕๔๓๒-๗

๓.กรณีบริษัทจะเข้าร่วมประชุมสัมมนาด้วย จะต้องชำระค่าลงทะเบียนได้ที่โต๊ะลงทะเบียน

๔.กรุณาส่งแบบตอบรับกลับมายังสมาคมฯ ภายในวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๒ ทางไปรษณีย์ลงทะเบียนหรือทางE-mail: [samakom1๐๙๗@hotmail.co.th](mailto:samakom1๐๙๗@hotmail.co.th) หรือ E-mail:khunsankhai๙๕๒๑@hotmail.com เท่านั้น

๕.สำรองที่พักของโรงแรมพีซีแกรนด์ พาเลซ พาเลซ ที่เบอร์โทร ๐๔๒-๗๓๓-๙๘๘

แบบฟอร์มจองที่พักโรงแรมพีซีแกรนด์ พาเลซ อ.เมือง จ.สกลนคร

๑. ชื่อวิทยาลัย.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

เบอร์มือถือที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

๒. มีความประสงค์ขอจองที่พัก ดังนี้

๑.  ห้องพักเดี่ยวจำนวน .....ห้อง/รวมอาหารเช้า คืนละ ๕๕๐ บาท  
เข้าพักวันที่.....เวลา.....  
ออกวันที่.....เวลา.....  
ห้องที่ ๑ ชื่อผู้เข้าพัก.....  
ห้องที่ ๒ ชื่อผู้เข้าพัก.....  
ห้องที่ ๓ ชื่อผู้เข้าพัก.....  
ห้องที่ ๔ ชื่อผู้เข้าพัก.....

๒.  ห้องพักคู่จำนวน .....ห้อง/รวมอาหารเช้า คืนละ ๕๕๐ บาท  
เข้าพักวันที่.....เวลา.....  
ออกวันที่.....เวลา.....  
ห้องที่ ๑ ชื่อผู้เข้าพัก.....  
พักกับ .....  
ห้องที่ ๒ ชื่อผู้เข้าพัก.....  
พักกับ .....  
ห้องที่ ๓ ชื่อผู้เข้าพัก.....  
พักกับ .....  
ห้องที่ ๔ ชื่อผู้เข้าพัก.....  
พักกับ .....  
ห้องที่ ๕ ชื่อผู้เข้าพัก.....  
พักกับ .....

**หมายเหตุ**

๑. กรุณาส่งแบบฟอร์มการจองห้องพักไปที่ e-mail:pcgrandsakol@gmail.com หรือ ๐๔๒-๗๓๓-๙๘๘ โอนเงินมัดจำ ๑๐๐% ของยอดการจอง (การจองจะสมบูรณ์เมื่อการโอนเงินสำเร็จ และได้รับอีเมลยืนยันจากฝ่ายรับจองห้องพัก)