



แบบฟอร์มตอบรับ

ร่วมทำบุญเนื่องพระวันสถาปนา

ของ สัตวแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

วันพุธที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๕๓

เวลา ๘.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมสัตวแพทยสมาคมฯ ซ.ปทุมวันริสอร์ท ถ.พญาไท กรุงเทพฯ

๐ ๐ ๐ ๐ ๐ ๐ ๐ ๐ ๐

ชื่อ.....นามสกุล.....

สถานที่ติดต่อ.....

.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....

ยินดีเข้าร่วมงานได้

ไม่สามารถงานได้

กรุณาส่งใบตอบรับกลับ สัตวแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

หรือแจ้งไปยัง คุณสุภาภรณ์ ขงพิศาลภพ โทรสาร: ๐ – ๒๒๕๒ – ๘๗๗๓

E-mail: a_yongpisanpob@hotmail.com