



methavalai

แบบฟอร์มสำรองห้องพัก

โครงการฝึกอบรม “การกำหนดราคากลางงานก่อสร้างประเภทงานอาคาร งานชลประทาน งานทาง สะพาน และท่อเหลี่ยม การจัดทำและเปิดเผยราคากลางงานก่อสร้าง ตามประกาศคณะกรรมการราคากลางและขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ (กรณีวงเงินไม่เกิน 2 ล้านบาท) และการจ่ายค่าตอบแทน คณะกรรมการกำหนดราคากลาง กรรมการตรวจการจ้างและช่างผู้ควบคุมงาน” (ภาคทฤษฎี)

วันที่ 5 วันที่ 5 - 7 เมษายน 2562 ณ โรงแรมเมทวาลัย ชะอำ อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี

รายละเอียดข้อมูลผู้สำรองห้องพัก

ชื่อ-สกุล : _____

ที่อยู่ : _____

หมายเลขโทรศัพท์ (หน่วยงาน) : _____ (มือถือ) _____

โทรสาร : _____ E-mail: _____

รายละเอียดการสำรองห้องพัก

ชื่อ-สกุล: _____ พักคู่กับ ชื่อ-สกุล : _____

ชื่อ-สกุล: _____ พักคู่กับ ชื่อ-สกุล : _____

ชื่อ-สกุล: _____ พักคู่กับ ชื่อ-สกุล : _____

วันที่เข้าพัก: _____ วันที่ออก : _____

ห้องพักเดี่ยว (1 ท่าน) ราคา 1,500 บาท/ ห้อง/ คืน (พร้อมอาหารเช้า 1 ท่าน) จำนวน _____ ห้อง

ห้องพักร่วม (2 ท่าน) ราคา 1,500 บาท/ ห้อง/ คืน (พร้อมอาหารเช้า 2 ท่าน) จำนวน _____ ห้อง

เงื่อนไขการสำรองห้องพัก

1. ผู้เข้าพักจะต้องทำการสำรองห้องพัก ภายในวันที่ 25 มีนาคม 2562
2. กรุณาส่งแบบสำรองห้องพักมาที่ โทรสาร หมายเลข (032) 471590 หรือทาง Email : metha220@loxinfo.co.th
3. สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติม ที่ Website : <http://www.methavalai.com> โทรศัพท์. (032) 471028-9, 471145-6
ติดต่อ “ฝ่ายสำรองห้องพัก” ชื่อ คุณปภากร เกิดทรัพย์
4. เงื่อนไขการชำระค่าห้องพัก “ชำระเป็นเงินสด” กรณีชำระผ่านบัตรเครดิต ทางโรงแรมฯคิดภาษีบัตร 3% ***
5. ชำระเงินมัดจำค่าห้องพัก โดยส่งจ่ายในนาม บริษัท เมทวาลัย จำกัด ธนาคารกรุงเทพ สาขาชะอำ หมายเลขบัญชี 566-003033-8 (บัญชีออมทรัพย์) พร้อมส่งหลักฐานการโอนเงินให้กับทางโรงแรมฯ



methavalai
แบบฟอร์มสำรองห้องพัก

โครงการฝึกอบรม “ระบบคำนวณราคากลางงานก่อสร้างของทางราชการด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์
(ภาคปฏิบัติจริง ๒)”

วันที่ 5 วันที่ 5 - 7 เมษายน 2562

ณ โรงแรมเมธาวัลย์ ชะอำ อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี

รายละเอียดข้อมูลผู้สำรองห้องพัก

ชื่อ-สกุล : _____

ที่อยู่ : _____

หมายเลขโทรศัพท์ (หน่วยงาน) : _____ (มือถือ) _____

โทรสาร : _____ E-mail: _____

รายละเอียดการสำรองห้องพัก

ชื่อ-สกุล: _____ พักคู่กับ ชื่อ-สกุล : _____

ชื่อ-สกุล: _____ พักคู่กับ ชื่อ-สกุล : _____

ชื่อ-สกุล: _____ พักคู่กับ ชื่อ-สกุล : _____

วันที่เข้าพัก: _____ วันที่ออก : _____

ห้องพักเดี่ยว (1 ท่าน) ราคา 1,500 บาท/ ห้อง/ คืน (พร้อมอาหารเช้า 1 ท่าน) จำนวน _____ ห้อง

ห้องพักร่วม (2 ท่าน) ราคา 1,500 บาท/ ห้อง/ คืน (พร้อมอาหารเช้า 2 ท่าน) จำนวน _____ ห้อง

เงื่อนไขการสำรองห้องพัก

1. ผู้เข้าพักจะต้องทำการสำรองห้องพัก ภายในวันที่ 25 มีนาคม 2562
2. กรุณาส่งแบบสำรองห้องพักมาที่ โทรสาร หมายเลข (032) 471590 หรือทาง Email : metha220@loxinfo.co.th
3. สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติม ที่ Website : <http://www.methavalai.com> โทรศัพท์. (032) 471028-9, 471145-6
ติดต่อ “ฝ่ายสำรองห้องพัก” ชื่อ คุณปภากร เกิดทรัพย์
4. เงื่อนไขการชำระค่าห้องพัก “ชำระเป็นเงินสด” กรณีชำระผ่านบัตรเครดิต ทางโรงแรมคิดภาษีบัตร 3% ***
5. ชำระเงินมัดจำค่าห้องพัก โดยส่งจ่ายในนาม บริษัท เมธาวัลย์ จำกัด ธนาคารกรุงเทพ สาขาชะอำ หมายเลขบัญชี 566-003033-8 (บัญชีออมทรัพย์) พร้อมส่งหลักฐานการโอนเงินให้กับทางโรงแรมฯ



methavalai

แบบฟอร์มสำรองห้องพัก

โครงการฝึกอบรม “การกำหนดหลักเกณฑ์ Price Performance ครุภัณฑ์ การกำหนดร่างขอบเขตของงาน และ Spec การจ้างออกแบบหรือจ้างควบคุมงานก่อสร้าง การอุทธรณ์และข้อร้องเรียน การลงโทษผู้ปฏิบัติงาน การตรวจรับพัสดุ การจำหน่ายพัสดุประจำปี หลักเกณฑ์การเบิกค่าตอบแทนคณะกรรมการจัดหาพัสดุ และการบริหารสัญญาแบบปรับราคาได้ (ค่า K) ภาคปฏิบัติ”

วันที่ 12 วันที่ 6 – 8 เมษายน 2562

ณ โรงแรมเมทวาลัย ชะอำ อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี

รายละเอียดข้อมูลผู้สำรองห้องพัก

ชื่อ-สกุล : _____

ที่อยู่ : _____

หมายเลขโทรศัพท์ (หน่วยงาน) : _____ (มือถือ) _____

โทรสาร : _____ E-mail: _____

รายละเอียดการสำรองห้องพัก

ชื่อ-สกุล: _____ พักคู่กับ ชื่อ-สกุล : _____

ชื่อ-สกุล: _____ พักคู่กับ ชื่อ-สกุล : _____

ชื่อ-สกุล: _____ พักคู่กับ ชื่อ-สกุล : _____

วันที่เข้าพัก: _____ วันที่ออก : _____

ห้องพักเดี่ยว (1 ท่าน) ราคา 1,500 บาท/ ห้อง/ คืน (พร้อมอาหารเช้า 1 ท่าน) จำนวน _____ ห้อง

ห้องพักร่วม (2 ท่าน) ราคา 1,500 บาท/ ห้อง/ คืน (พร้อมอาหารเช้า 2 ท่าน) จำนวน _____ ห้อง

เงื่อนไขการสำรองห้องพัก

1. ผู้เข้าพักจะต้องทำการสำรองห้องพัก ภายในวันที่ 25 มีนาคม 2562
2. กรุณาส่งแบบสำรองห้องพักมาที่ โทรสาร หมายเลข (032) 471590 หรือทาง Email : metha220@loxinfo.co.th
3. สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติม ที่ Website : <http://www.methavalai.com> โทรศัพท์. (032) 471028-9, 471145-6
ติดต่อ “ฝ่ายสำรองห้องพัก” ชื่อ คุณปภากร เกิดทรัพย์
4. เงื่อนไขการชำระค่าห้องพัก “ชำระเป็นเงินสด” กรณีชำระผ่านบัตรเครดิต ทางโรงแรมฯคิดภาษีบัตร 3% ***
5. ชำระเงินมัดจำค่าห้องพัก โดยส่งจ่ายในนาม บริษัท เมทวาลัย จำกัด ธนาคารกรุงเทพ สาขาชะอำ หมายเลขบัญชี 566-003033-8 (บัญชีออมทรัพย์) พร้อมส่งหลักฐานการโอนเงินให้กับทางโรงแรมฯ

The Cha-am Methavalai Hotel: 220 Ruamchitr Road, Cha-am, Phetchburi 76120 Tel.(6632) 471028-9 Fax.(6632) 471590

E-mail: metha220@loxinfo.co.th

www.methavalai.com

Bangkok Reservation Office: 78/2 Ratchadamnoenklang Road, Pranakorn, Bangkok 10200 Tel. (662) 6210600-9 Fax. (662) 2243960



methavalai

แบบฟอร์มสำรองห้องพัก

โครงการฝึกอบรม “การจัดทำ การรับ การส่ง การเก็บรักษา การยืม การทำลาย รูปแบบและการพิมพ์
หนังสือราชการด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์ ตามหลักการบริหารงานสารบรรณและงานธุรการ
และการรักษาความลับของทางราชการ”

วันที่ 5 - 7 เมษายน 2562

ณ โรงแรมเมธาวัลย์ ชะอำ อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี

รายละเอียดข้อมูลผู้สำรองห้องพัก

ชื่อ-สกุล : _____

ที่อยู่ : _____

หมายเลขโทรศัพท์ (หน่วยงาน) : _____ (มือถือ) _____

โทรสาร : _____ E-mail: _____

รายละเอียดการสำรองห้องพัก

ชื่อ-สกุล: _____ พักคู่กับ ชื่อ-สกุล : _____

ชื่อ-สกุล: _____ พักคู่กับ ชื่อ-สกุล : _____

ชื่อ-สกุล: _____ พักคู่กับ ชื่อ-สกุล : _____

วันที่เข้าพัก: _____ วันที่退房 : _____

ห้องพักเดี่ยว (1 ท่าน) ราคา 1,500 บาท/ ห้อง/ คืน (พร้อมอาหารเช้า 1 ท่าน) จำนวน _____ ห้อง

ห้องพักร่วม (2 ท่าน) ราคา 1,500 บาท/ ห้อง/ คืน (พร้อมอาหารเช้า 2 ท่าน) จำนวน _____ ห้อง

เงื่อนไขการสำรองห้องพัก

1. ผู้เข้าพักจะต้องทำการสำรองห้องพัก ภายในวันที่ 25 มีนาคม 2562
2. กรุณาส่งแบบสำรองห้องพักมาที่ โทรสาร หมายเลข (032) 471590 หรือทาง Email : metha220@loxinfo.co.th
3. สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติม ที่ Website : <http://www.methavalai.com> โทรศัพท์. (032) 471028-9, 471145-6
ติดต่อ “ฝ่ายสำรองห้องพัก” ชื่อ คุณปภากร เกิดทรัพย์
4. เงื่อนไขการชำระค่าห้องพัก “ชำระเป็นเงินสด” กรณีชำระผ่านบัตรเครดิต ทางโรงแรมฯคิดภาษีบัตร 3% ***
5. ชำระเงินมัดจำค่าห้องพัก โดยส่งจ่ายในนาม บริษัท เมธาวัลย์ จำกัด ธนาคารกรุงเทพ สาขาชะอำ หมายเลขบัญชี
566-003033-8 (บัญชีออมทรัพย์) พร้อมส่งหลักฐานการโอนเงินให้กับทางโรงแรมฯ