

ใบสมัครหลักสูตร Public Training

ชื่อหลักสูตร _____

วันที่อบรม _____

ชื่อผู้ประสานงาน _____ ตำแหน่ง _____

เบอร์ติดต่อ _____ ต่อ _____ มือถือ _____

เบอร์แฟกซ์ _____ E-mail : _____ Website : _____

ที่อยู่ (สำหรับออกใบเสร็จ)

ชื่อบริษัท _____

ที่อยู่ _____

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี _____

จำนวนผู้เข้าสัมมนาคน (กรุณาเขียนชื่อ-นามสกุลให้ถูกต้อง เพื่อใช้ในการออกใบประกาศนียบัตร)

**** กรุณาอย่าจองตั๋วโดยสารทุกประเภทหรือสำรองห้องพักจนกว่าจะได้รับจดหมายยืนยันการจัดอบรมจากบริษัทฯ แล้วเท่านั้น ****

**** มิฉะนั้นทางบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบค่าใช้จ่ายใด ๆ ที่เกิดขึ้น ****

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล(ไทย)	ชื่อ-นามสกุล (อังกฤษ)	ตำแหน่ง	มือถือ	E-mail

การสำรองที่นั่ง : กรอกใบสมัครฉบับนี้และส่งเอกสารทางแฟกซ์ 02-615-4479 หรือ E-mail : trainingbaydhej@gmail.com

การชำระเงิน : โอนผ่านบัญชีสะสมทรัพย์ ธนาคารกรุงเทพ สาขาซอยอารี เลขที่ 127-4-85715-8

เช็คสั่งจ่าย "บริษัท เทรนนิ่งเบย์ จำกัด"

ใบเสร็จรับเงิน จะลงวันที่ที่ทางบริษัทฯ ได้รับการโอนเงินหรือได้รับเช็คตัวจริง

กรุณาโทรแจ้งการยืนยันการฝากเอกสารที่ 02-615-4689 , 086-3362702 พร้อมระบุชื่อบริษัท, วันที่และหลักสูตรอบรม

รวมจำนวนเงินสุทธิที่ชำระ _____ บาท (_____)

บริษัท เทรนนิ่งเบย์ จำกัด

40/81 ซอยอินทามระ 8 ถนนสุขุมวิทวินิจฉัย สามเสนใน พญาไท กรุงเทพมหานคร 10400 เลขทะเบียนนิติบุคคล 0105553002311

**** กรุณานำเอกสารหัก ณ ที่จ่าย มาให้ในวันสัมมนา ****

หมายเหตุ 1.กรณียกเลิกก่อนวันจัดอบรม 15 วัน บริษัทฯ จะคิดค่าบริการ 50% หรือน้อยกว่า 15 วัน บริษัทฯ จะไม่คืนเงินที่ได้ชำระมาแล้ว ไม่ว่าในกรณีใด

2. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการบันทึกเทปขณะบรรยาย และบริษัทฯ เป็นตัวแทนในการจัดหาวิทยากรเท่านั้น เนื้อหาและรูปภาพประกอบ

ใน Handout อยู่ภายใต้การควบคุมดูแลรับผิดชอบ โดยวิทยากรแต่เพียงผู้เดียว

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม หรือสำรองที่นั่ง

ฝ่ายลูกค้าสัมพันธ์: โทร 02-615-4689, 086-336-2702

E-mail: trainingbaydhej@gmail.com

www.เทรนนิ่งเบย์.com



ลงชื่อผู้อนุมัติ (ลูกค้ำ) _____

(.....)

ตำแหน่ง _____