

## ใบสมัครเข้ารับการอบรม/สัมมนา

หลักสูตร .....อบรมวันที่ .....

## 1. ข้อมูลผู้สมัคร (โปรดระบุให้ชัดเจนเพื่อผลประโยชน์ในการออกวุฒิบัตร)

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ..... นามสกุล .....

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ..... นามสกุล .....

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ..... นามสกุล .....

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ..... นามสกุล .....

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ..... นามสกุล .....

## 2. สถานที่ทำงาน (กรุณากรอกรายละเอียดให้ชัดเจน เพื่อการออกเอกสารใบเสร็จ/ใบกำกับภาษี)

ชื่อหน่วยงาน ..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

เลขที่ ..... หมู่ที่/อาคาร ..... ซอย ..... ถนน.....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์  โทรศัพท์..... อีเมลล์ .....

เบอร์โทรศัพท์ ผู้ประสานงาน.....

## หมายเหตุ :

- เอกสารสมัครเข้ารับการฝึกอบรมนี้ถือเป็นการยืนยันการเข้าอบรม/สัมมนา และสำรองที่นั่ง
- หากท่านไม่สะดวกเข้ารับการอบรม กรุณาแจ้งล่วงหน้าต่อเจ้าหน้าที่ก่อนการอบรมอย่างน้อย 3 วัน
- ชำระเพื่อสำรองที่นั่ง ล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วัน

ลงชื่อผู้ประสานงาน

(.....)

วันที่ ...../...../.....

## ชำระค่าลงทะเบียนบัญชีออมทรัพย์ บริษัท ดับเบิ้ลยู ที ซี จำกัด

- ธนาคารกรุงไทย สาขา เซ็นทรัลพลาซ่า ชลบุรี เลขบัญชี 676-3-21972-5
- ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา เซ็นทรัลพลาซ่า ชลบุรี เลขบัญชี 409-257333-0

## ชื่อ-ที่อยู่เพื่อออกเอกสารการเงิน

- บริษัท ดับเบิ้ลยู ที ซี จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0205561019641
- เลขที่ 222/240 ชั้น1 หมู่บ้านปริซึโอ4 หมู่4 ตำบลนาป่า อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี 20000

## สำรองที่นั่ง ติดต่อเจ้าหน้าที่ (admin) คุณบอล

- โทร 097-128-1312 095-549-0298 หรือกรอกใบสมัครสแกนส่งอีเมลล์มาที่ [wongyai.safety@gmail.com](mailto:wongyai.safety@gmail.com)
- E-mail: [wongyai.safety@gmail.com](mailto:wongyai.safety@gmail.com) Website : <http://www.wongyaitraining.com>