

| | |
|--|--|
| 1. ข้อมูลบริษัท ชื่อบริษัท / โรงงาน..... สมาชิกสถาบันยานยนต์เลขที่..... เลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง / ตำบล..... เขต / อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... E-mail โทรศัพท์..... โทรสาร..... | 2. ชื่อ และที่อยู่บริษัทสำหรับออกใบเสร็จ ชื่อบริษัท / โรงงาน..... เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร..... <input type="checkbox"/> สำนักงานใหญ่ <input type="checkbox"/> สาขาที่..... เลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง / ตำบล..... เขต / อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... (**กรุณาแนบสำเนา ภพ.20) |
| ชื่อผู้ประสานงาน มือถือ E-Mail..... ทุนจดทะเบียน..... ชื่อผลิตภัณฑ์หลัก 1..... ประเภทธุรกิจ..... | |

3. ข้อมูลผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม Public Training

| ลำดับ | ชื่อ-นามสกุลผู้เข้าอบรม | ตำแหน่ง | เบอร์มือถือ | วุฒิการศึกษา | วันที่อบรม | ค่าใช้จ่าย (รวม Vat) |
|-------|-------------------------|---------|-------------|--------------|------------|----------------------|
| 1 | (ไทย) | | | | | |
| | (อังกฤษ) | | | | | |
| 2 | (ไทย) | | | | | |
| | (อังกฤษ) | | | | | |
| 3 | (ไทย) | | | | | |
| | (อังกฤษ) | | | | | |

4. ข้อมูลผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม In-house Training

วันที่ต้องการอบรม ระยะเวลา วัน สถานที่จัดอบรม

รูปแบบการอบรมที่ต้องการ บรรยาย บรรยายและฝึกปฏิบัติ อื่นๆ

เนื้อหาที่ต้องการเน้นเป็นพิเศษ 1)

รายชื่อผู้อบรมกรุณากรอกแบบฟอร์มตามเอกสารที่แนบมาด้วย

ท่านทราบข่าวการอบรมนี้จาก

| | | | | | |
|------------------------------------|---|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> โบว์ซัวร์ | <input type="checkbox"/> นุคกลางของ TAI | <input type="checkbox"/> เว็บไซต์ | <input type="checkbox"/> อีเมลล์ | <input type="checkbox"/> โทรสาร | <input type="checkbox"/> โทรเข้ามาสอบถาม |
|------------------------------------|---|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|--|

การยืนยันการอบรม: 1.สถาบันจะแจ้งยืนยันการอบรมล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 1 สัปดาห์ ก่อนการอบรม หากท่านไม่ได้รับการการยืนยันกรุณาติดต่อกลับเพื่อตรวจสอบ

2.กรุณาชำระเงินหลังจากได้รับการยืนยันจากสถาบันยานยนต์

วิธีการชำระเงิน: เงินสด ชำระด้วยเช็คในนามเช็คสั่งจ่าย "อุตสาหกรรมพัฒนามูลนิธิ เพื่อสถาบันยานยนต์"

โอนเข้าบัญชี "อุตสาหกรรมพัฒนามูลนิธิ เพื่อสถาบันยานยนต์" บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 026-2-95026-1 ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)

สาขารามาริบดี (**กรุณาแนบสำเนาใบ Pay-In เพื่อยืนยันการชำระเงิน)

การยกเลิกการจอง กรุณาแจ้งล่วงหน้าก่อนการฝึกอบรม 5 วันทำการ

อุตสาหกรรมพัฒนามูลนิธิ สถาบันยานยนต์ มีสถานะเป็นองค์กรหรือสาธารณการกุศล ลำดับที่ 333 ตามประกาศกระทรวงการคลัง จึงได้รับการยกเว้นภาษีเงินได้ ตามมาตรา 47 (7) (ข) และ ไม่อยู่ในเกณฑ์ที่ต้องถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย 3 %

ส่งใบสมัครหรือ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ สถาบันยานยนต์ กรุงเทพฯ : โทรศัพท์ (02) 712-2414 โทรสาร (02) 712-2415 E-mail: brd@thaiauto.or.th

เฉพาะเจ้าหน้าที่

| | |
|--|----------------------|
| <input type="checkbox"/> ยืนยันการอบรม ลงวันที่..... | เลขที่รับ..... |
| <input type="checkbox"/> ยกเลิกการอบรม ลงวันที่..... | วันที่.....เวลา..... |
| ผู้บันทึก..... | ผู้บันทึก..... |

สถาบันยานยนต์ ขอสงวนสิทธิ์ในการเลื่อนหรือยกเลิกการฝึกอบรม
โดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า