

กรุณาพิมพ์หรือเขียนใบสมัครด้วยตัวบรรจง

หลักสูตรที่ต้องการสำรองที่นั้ง _____ วันที่จัดอบรม _____

ชื่อบริษัท / หจก. / องค์การ / หน่วยงาน / บุคคล ที่ประสงค์จะเข้าร่วมการอบรม(ออกใบเสร็จรับเงิน) _____

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี _____

ที่อยู่(ออกใบเสร็จรับเงิน) _____

โทร. _____

ผู้ดำเนินการติดต่อ _____ ตำแหน่ง _____

โทร. _____ ต่อ _____ Email _____

รายชื่อผู้เข้าร่วมการอบรม จำนวน _____ ท่าน (กรุณาแจ้งรายชื่อเป็นภาษาไทยด้วยตัวบรรจง)

1. ชื่อ – สกุล _____ ตำแหน่ง _____ โทร _____

2. ชื่อ – สกุล _____ ตำแหน่ง _____ โทร _____

3. ชื่อ – สกุล _____ ตำแหน่ง _____ โทร _____

4. ชื่อ – สกุล _____ ตำแหน่ง _____ โทร _____

การชำระเงิน กรุณาเลือกเงื่อนไข อย่างใดอย่างหนึ่ง

ชำระอัตราพิเศษ (ตามเงื่อนไขกำหนดเวลา Early Bird)

ชำระอัตราปกติ

1. โอนเงินสดหรือนำฝากเช็คเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขา ถนนรัชดาภิเษก 2

ชื่อบัญชี “ห้างหุ้นส่วนสามัญ สมาร์ทไลฟ์เซ็นเตอร์ โดย นางสาวกฤษดา อินพรม”

ประเภทบัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 075-240978-8

2. ส่งหลักฐานการชำระเงินที่ออกโดยธนาคาร มาที่ Email: info@smartlifecenter.com

***** ผู้เข้าอบรมเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมการชำระเงินทุกกรณี *****
รายละเอียดสำหรับออกหนังสือรับรองหักภาษี ณ ที่จ่าย

ห้างหุ้นส่วนสามัญ สมาร์ทไลฟ์เซ็นเตอร์ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099-2-00324912-7

ที่อยู่เลขที่ 111/11 ถนนรัชฎา ตำบลทับเที่ยง อำเภอเมือง จังหวัดตรัง 92000

กรุณาให้ผู้เข้าอบรมนำหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่ายมาในวันอบรม

หมายเหตุ กรณีที่ท่านได้สำรองที่นั่งไว้แล้ว แต่ไม่สามารถเข้าร่วมสัมมนาได้ กรุณาแจ้งยกเลิกล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วันทำการ การแจ้งยกเลิกภายหลังกำหนดเวลาดังกล่าวทางสถาบันขอสงวนสิทธิไม่คืนเงินค่าสัมมนา