

## แบบฟอร์มการลงทะเบียนการสัมมนา

บริษัท.....Company (English).....

ประเภทธุรกิจ.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13หลัก).....

ที่อยู่บริษัท : สำนักงานใหญ่ ..... สาขาที่ ..... ชื่ออาคาร / นิคมอุตสาหกรรม.....

ชั้นที่.....เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail (ฝ่ายบุคคล).....Website: http://www.....

รายชื่อผู้ประสานงาน.....หมายเลขอติดต่อภายใน.....Email.....

รายชื่อผู้สมัครเข้าร่วมสัมมนา

หลักสูตร.....

วันที่สัมมนา.....เดือน..... พ.ศ.....

1.ชื่อ-สกุล.....Name (English).....

ตำแหน่ง.....เบอร์มือถือ.....Email.....

2.ชื่อ-สกุล.....Name (English).....

ตำแหน่ง.....เบอร์มือถือ.....Email.....

3.ชื่อ-สกุล.....Name (English).....

ตำแหน่ง.....เบอร์มือถือ.....Email.....

4.ชื่อ-สกุล.....Name (English).....

ตำแหน่ง.....เบอร์มือถือ.....Email.....

กรอกรายละเอียด Fax มาที่ 02 349 1789 ค่าลงทะเบียนต่อท่าน.....บาท

หรือ Email : training@steppplus.org ภาษีมูลค่าเพิ่ม (7%).....บาท

สอบถามได้ที่ 02 349 1788 หัก ณ ที่จ่าย (3 %).....บาท

ทุกหลักสูตรสามารถจัดสัมมนาภายใต้ ราคารวมทั้งสิ้น.....บาท

กรุณาชำระค่าสัมมนาโดยโอนเงินสัมมนาผ่านบัญชี

ในนาม “บริษัท ที่ปรึกษาและพัฒนาธุรกิจ จำกัด”

ธนาคารกสิกรไทย สาขาอ่อนนุช 39 ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 746-2-39224-3

ที่อยู่ 1991/157 ถนนอ่อนนุช เขตสวนหลวง แขวงสวนหลวง กรุงเทพฯ 10250

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3-0300-5638-2

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (13 หลัก) 0-1055-43021-83-5

\*\*หมายเหตุ หากต้องการยกเลิกหลักสูตรต้องแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย 10 วันมิฉะนั้นท่านต้องชำระค่าใช้จ่าย  
ร้อยละ 50 ของค่าธรรมเนียมการอบรม