



สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่...../60.....

วันที่

ใบสมัครเข้าร่วมฝึกอบรม

หลักสูตร อบรมเชิงปฏิบัติการ การถ่ายภาพโดยอากาศยานไร้คนขับ “โดรน”เบื้องต้น รุ่นที่ 5

วันที่ 5-6 สิงหาคม 2560

ข้อมูลผู้เข้าฝึกอบรม

ชื่อ – สกุล(นาย/นาง/นางสาว).....

อาชีพ.....สังกัดหน่วยงาน.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

เบอร์โทรติดต่อ..... E-mail.....

รับประทานอาหาร ปกติ มังสวิรัติ เจ อิสลาม

การเดินทางมายังสถานที่อบรม หากเป็นรถยนต์ส่วนบุคคล รบกวนระบุเลขทะเบียนรถ

(เพื่อการอำนวยความสะดวกการจัดพื้นที่จอด)

ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จ/ใบกำกับภาษี

ชื่อ(บุคคล/หน่วยงาน).....ประเภทธุรกิจ.....

เลขที่.....ซอย...../หมู่.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....เลขทะเบียนนิติบุคคล/เลขบัตรประชาชน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....โทร..... E-mail.....

ลงชื่อผู้สมัคร.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร.....

() ()

ลงวันที่.....ลงวันที่.....

เอกสารที่ใช้ประกอบการสมัครและเงื่อนไขการชำระค่าลงทะเบียน

- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาการจดทะเบียนภาษี ภพ.20 /หนังสือรับรอง บจก. (กรณีออกใบเสร็จ/ใบกำกับในนามบริษัทหรือหน่วยงาน)
- โอนเงินเข้าบัญชี องค์การกระจายเสียงและแพร่ภาพสาธารณะแห่งประเทศไทย
ธนาคารกรุงไทย สาขาการปิโตรเลียม บัญชีออมทรัพย์เลขที่ 071-0-09568-6 เท่านั้น
- กรุณาชำระค่าลงทะเบียนภายใน 3 วันนับจากวันที่สมัคร(หรือแจ้งเจ้าหน้าที่)
- ส่งใบสมัคร,เอกสารประกอบการสมัครและเอกสารการชำระเงิน มาที่ E-mail : thaipbstraining@thaipbs.or.th
- เนื่องจากองค์การฯ เสียภาษีเงินได้พึงประเมินตามมาตรา 40 แห่งประมวลรัษฎากร จึงมิได้อยู่ในข่ายที่ต้องถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099400064740

หมายเหตุ

- 1.การลงทะเบียนจะสมบูรณ์เมื่อทีมผู้จัดงานได้รับเอกสารและหลักฐานการชำระเงินค่าลงทะเบียนครบถ้วนแล้ว
- 2.ในกรณีที่ผู้สมัครไม่สามารถมาเข้ารับการอบรมได้ตามกำหนด ทีมผู้จัดขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนในทุกกรณี

สอบถามเพิ่มเติมได้ที่

โทร : 0-2790-2383-4 (นุ้ยหนูย/อ้อ) E-mail : thaipbstraining@thaipbs.or.th