



สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่...../59.....

วันที่

ใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม

Thai PBS Quad Rotor Camp

ณ คอนเวนชัน ฮอลล์ 2 ชั้น 2 อาคาร D สถานีโทรทัศน์ไทยพีบีเอส

วันที่ 6-7 ตุลาคม 2559

ข้อมูลผู้เข้ากิจกรรม

ชื่อ - สกุล.....ชื่อเล่น.....อายุ.....

เลขประจำตัวประชาชน.....กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....โรงเรียน.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

เบอร์โทรติดต่อ..... E-mail.....

รับประทานอาหาร ปกติ มังสวิรัติ เจ อิสลาม

สำหรับผู้ปกครอง

ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว).....เกี่ยวข้องกับ.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

ยินดีให้(ชื่อ-สกุลผู้เข้าร่วม).....เข้าร่วมกิจกรรม

ลงชื่อผู้สมัคร..... ลงชื่อผู้ปกครอง.....

() ()

ลงวันที่..... ลงวันที่.....

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร.....

()

ลงวันที่.....

เอกสารที่ใช้ประกอบการสมัครและเงื่อนไขการชำระค่าลงทะเบียน

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

หมายเหตุ

- 1.การลงทะเบียนจะสมบูรณ์เมื่อทีมผู้จัดงานได้รับเอกสารและหลักฐานการชำระเงินค่าลงทะเบียนครบถ้วนแล้ว
- 2.ในกรณีที่ผู้สมัครไม่สามารถมาเข้าร่วมกิจกรรมได้ตามกำหนด ทีมผู้จัดขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนในทุกกรณี

สอบถามเพิ่มเติมได้ที่

โทร : 0-2790-2383-4 (น้อยหนู่/มดแดง) E-mail : ratchadapornw@thaipbs.or.th และ kitsaneek@thaipbs.or.th

โทร : 082-129-9795 (น้อยหนู่)