



ห้องหุ้นส่วนสามัญ บ้านวีคเอนด์ (ทัวร์ แอนด์ เทรนนิ่ง)

ใบสมัครหลักสูตร “การขับรถอย่างปลอดภัย สำหรับพนักงานขับรถเพื่อการบริการอย่างมืออาชีพ”

ระบุกำหนดการรับเข้าอบรม วันที่ เดือน พศ 2555

1. ชื่อ-นามสกุล :

ตำแหน่ง :

E-mail :

2. ชื่อ-นามสกุล :

ตำแหน่ง :

E-mail :

3. ชื่อ-นามสกุล :

ตำแหน่ง :

E-mail :

ชื่อและที่อยู่บริษัทสำหรับออกใบกำกับภาษี

บริษัท.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ประเภทธุรกิจ.....

ผู้ติดต่อ.....

โทรศัพท์..... ต่อ.....

โทรสาร.....

สำรองที่นั่งที่ 02-942-0398 โทรสาร (02) 570-1326

ค่าเข้าอบรม	หมายเหตุ
2,800 บาท	โปรดยืนยันการชำระค่าสัมมนา

การชำระเงิน

โอนเงินเข้าบัญชี เช็คสั่งจ่าย

ชื่อบัญชี ห้องหุ้นส่วนสามัญ บ้านวีคเอนด์ (ทัวร์ แอนด์ เทรนนิ่ง)

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาอยุธยาบ้านเสนา尼เวศน์

บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 093-235309-8

✿ กรุณา Fax สำเนาใบโอนเงิน โดยระบุชื่อบริษัท ชื่อหลักสูตร

ไปที่สม.บ้านวีคเอนด์ (ทัวร์ แอนด์ เทรนนิ่ง) ก่อนวันสัมมนา 7 วัน

✿ กรุณายังเงินที่จ่าย 3% กรุณานำเอกสารไปให้ในวันสัมมนา

*** กรุณายังเงินที่จ่าย

ห้องหุ้นส่วนสามัญ บ้านวีคเอนด์ (ทัวร์ แอนด์ เทรนนิ่ง) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 2782037922 เลขที่ 575/98 ถนนเสนาニคม 1 แขวงจราจร เขตลาดพร้าว กรุงเทพมหานคร 10230

*** หมายเหตุ หากต้องการยกเลิกหลักสูตร ต้องแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วัน มิฉะนั้นจะต้องเก็บค่าธรรมเนียมจากท่าน 50% ของราคาค่าลงทะเบียน