



ห้างหุ้นส่วนสามัญ บ้านวิคเอนด์ (ทัวร์ แอนด์ เทรนนิ่ง)

ใบสมัครหลักสูตร “โปรแกรมการประเมินผลเพื่อคัดเลือกพนักงานขับรถ”

ระบุกำหนดการรับเข้าอบรม วันที่ เดือน พศ 2555

1. ชื่อ-นามสกุล :	ชื่อและที่อยู่บริษัทสำหรับออกใบกำกับภาษี
ตำแหน่ง :	บริษัท.....
E-mail :	ที่อยู่.....
2. ชื่อ-นามสกุล :
ตำแหน่ง :	โทรศัพท์.....โทรสาร.....
E-mail :	ประเภทธุรกิจ.....
3. ชื่อ-นามสกุล :	ผู้ติดต่อ.....
ตำแหน่ง :	โทรศัพท์.....ต่อ.....
E-mail :	โทรสาร.....

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

ค่าเข้าอบรม	หมายเหตุ
1,500 บาท	โปรดยืนยันการชำระค่าสมัคร

การชำระเงิน

- โอนเงินเข้าบัญชี เช็คสั่งจ่าย
- ชื่อบัญชี ห้างหุ้นส่วนสามัญ บ้านวิคเอนด์ (ทัวร์ แอนด์ เทรนนิ่ง)
ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาซอยหมู่บ้านเสนานิเวศน์
บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 093-235309-8
- ☛ กรุณา Fax สำเนาใบโอนเงิน โดยระบุชื่อบริษัท ชื่อหลักสูตร
ไปที่หสม.บ้านวิคเอนด์ (ทัวร์ แอนด์ เทรนนิ่ง) ก่อนวันสมัคร 7 วัน
 - ☛ กรณีหักภาษี ณ ที่จ่าย 3% กรุณานำเอกสารไปให้ในวันสมัคร

*** กรณีหักภาษี ณ ที่จ่าย

ห้างหุ้นส่วนสามัญ บ้านวิคเอนด์
(ทัวร์ แอนด์ เทรนนิ่ง) เลขประจำตัว
ผู้เสียภาษี 2782037922 เลขที่
575/98 ถนนเสนานิคม 1 แขวง
จระเข้บัว เขตลาดพร้าว
กรุงเทพมหานคร 10230

*** หมายเหตุ หากต้องการยกเลิก
หลักสูตร ต้องแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย
7 วัน มิฉะนั้นจะต้องเก็บค่าธรรมเนียม
จากท่าน 50% ของราคาค่าลงทะเบียน