

บริษัท เค พี เอส โพรเกรสซีฟ จำกัด

119/187 หมู่ 3 ตำบลทับมา อำเภอเมือง จังหวัดระยอง 21000

โทร.038-023622 แฟกซ์ 038-023541 Email: Consultoff2009@gmail.com

แจ้งความประสงค์เข้ารับการอบรม

ชื่อหลักสูตร..... รหัส

วันที่อบรม : เข้าอบรมในนาม ☐ บริษัท ☐ ส่วนตัว

ชื่อบริษัท/ ชื่อผู้ติดต่อ.....

ที่ตั้งบริษัท/ที่อยู่ติดต่อได้

ชื่อผู้ประสานงาน (ตัวแทน).....โทรศัพท์เคลื่อนที่ (ต้องระบุ).....

อีเมล.....โทรศัพท์..... แฟกซ์.....

ขอส่งรายชื่อเข้ารับการอบรมดังนี้.-

| ลำดับ | ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) | ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) <u>ตัวพิมพ์ใหญ่</u> |
|-------|------------------------|---|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |



ลงชื่อ

(.....)

หมายเหตุ 1. กรุณาแจ้งรายชื่อและโอนเงินล่วงหน้าอย่างน้อย 5 วัน และแจ้งเปลี่ยนแปลงล่วงหน้าอย่างน้อย 2 วัน

2. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ 089-510-2456, 038-023622 E-mail : Consultoff2009@gmail.com

3. การชำระเงิน

- ชำระโดยการโอนเงินเข้า ชื่อบัญชี บริษัท เค พี เอส โพรเกรสซีฟ จำกัด

ธนาคารกสิกรไทย สาขาบักชี ระยอง เลขที่บัญชี 497-1-00441-5 กระแสรายวัน

และกรุณาแฟกซ์ไป PAY IN พร้อมระบุชื่อบริษัท, หลักสูตรการอบรม มาที่ 038-023541

- เช็คสั่งจ่ายในนาม บริษัท เค พี เอส โพรเกรสซีฟ จำกัด

- ชำระที่ทำการ บริษัท เลขที่ 119/187 หมู่ที่ 3 ตำบลทับมา อำเภอเมือง จังหวัดระยอง 21000

- เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 021-555-4000-70-1/สำนักงานใหญ่