



แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรมหลักสูตรสำหรับป็นจัน

ผู้บังคับป็นจัน, ผู้ให้สัตยาณแก่ผู้บังคับป็นจัน, ผู้คัดเกาะวัสดุและผู้ควบคุมการใชป็นจัน”

ณ. ห้องอบรม บริษัท ดี.เอส.วี. อินสเปคชัน จำกัด

บริษัท / หน่วยงาน

ชื่อผู้ติดต่อตำแหน่ง.....

*หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขแฟกซ์.....

*มีความสนใจเข้าร่วมอบรมวันที่.....

ซึ่งมีรายชื่อผู้เข้าอบรมดังต่อไปนี้

1.ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง.....

2.ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง.....

3.ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง.....

4.ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง.....

5.ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง.....

6.ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง.....

7.ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง.....

8.ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง.....

9.ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง.....

10.ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง.....

** หมายเหตุ โปรดกรอกรายละเอียด แบบตอบรับ เข้าร่วมอบรม และสามารถส่งเงินค่าอบรม

มาที่บัญชี บริษัท ดี.เอส.วี. อินสเปคชัน จำกัด / ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขามาดามเตา

บัญชีกระแสรายวัน เลขที่บัญชี 229-0-00753-5 โอนเงินก่อนวันฝึกอบรม 15 วัน

และส่วย PAY IN แจ้งที่ Mail : dsv_inspection1 @ yahoo.co.th หรือแฟกซ์ 038-026-454

หากมีข้อสงสัยหรือสอบถาม ติดต่อ คุณสุพัตรา (038) 026-455, (089) 201-6783