

ใบสมัครเข้าร่วมฝึกอบรม
หลักสูตร อบรมเชิงปฏิบัติการ การถ่ายภาพ Landscape
วันที่ 30-1 พ.ย. 2559

ข้อมูลผู้เข้าฝึกอบรม

ชื่อ – สกุล(นาย/นาง/นางสาว).....
อาชีพ.....สังกัดหน่วยงาน.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
เบอร์โทรติดต่อ..... E-mail.....
รับประทานอาหาร ปกติ มังสวิรัติ เจ อิสลาม
ไซส์เสื้อ หรือขนาดอก.....
การเดินทางมายังสถานที่อบรม หากเป็นรถยนต์ส่วนบุคคล รบกวนระบุเลขทะเบียนรถ
(เพื่อการอำนวยความสะดวกการจัดพื้นที่จอด)

ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จ/ใบกำกับภาษี

ชื่อ(บุคคล/หน่วยงาน).....ประเภทธุรกิจ.....
เลขที่.....ซอย...../หมู่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....เลขทะเบียนนิติบุคคล/เลขบัตรประชาชน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....
ชื่อผู้ประสานงาน.....โทร.....E-mail.....
ลงชื่อผู้สมัคร.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร.....
() ()
ลงวันที่.....ลงวันที่.....

เอกสารที่ใช้ประกอบการสมัครและเงื่อนไขการชำระค่าลงทะเบียน

- สำเนาบัตรประชาชน
- 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.ในกรณีที่ผู้สมัครไม่สามารถมาเข้ารับการอบรมได้ตามกำหนด ทีมผู้จัดขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนในทุกกรณี

สอบถามเพิ่มเติมได้ที่

โทร : 0-2790-2383,082-129-9795 (นัยหนุ่ย) E-mail : ratchadapornw@thaipbs.or.th