

แบบฟอร์มลงทะเบียน [REGISTRATION FORM] (FM-SAL-003)

ข้อมูลผู้ลงทะเบียน [REGISTRANT INFORMATION]

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย)

First Name-Last Name (ภาษาอังกฤษ)

บริษัท (ภาษาไทย)

Company (ภาษาอังกฤษ)

ที่อยู่	ถนน	แขวง
---------------	-----------	------------

(Address)	(Road)	(District)
-----------	--------	------------

เขต	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	ประเทศ
-----------	---------------	--------------------	--------------

(City)	(Province)	(Postal Code)	(Country)
--------	------------	---------------	-----------

ตำแหน่ง	แผนก/ฝ่าย
---------------	-----------------

(Position)	(Department)
------------	--------------

โทรศัพท์ที่ทำงาน	เบอร์โทรศัพท์บ้าน/มือถือ
------------------------	--------------------------------

(Business Phone)	(Mobile/ Home Phone)
------------------	----------------------

อีเมลธุรกิจ	อีเมลส่วนตัว
-------------------	--------------------

(Business Email)	(Home Email)
------------------	--------------

ชื่อผู้ประสานงาน	เบอร์โทรศัพท์
------------------------	---------------------

(HR Contact Person)	(HR Phone)
---------------------	------------

อีเมลผู้ประสานงาน

For More Information & Registration, Please Contact Training Division

Tel:(66) 2253-4736, Fax:(66) 2253-4737, Hotline:(66) 86-325-7129, E-mail: registration@acisonline.net

ข้อมูลการลงทะเบียน [REGISTER INFORMATION]		วิธีการลงทะเบียน[HOWTO REGISTER]	
CODE	Course Name	 TELEPHONE(โทรศัพท์) 02-253-4736 HOTLINE (โทรศัพท์สายด่วน) 086-325-7129  กรอกใบลงทะเบียนให้ครบถ้วนแล้วส่งมาที่ FAX (โทรสาร) 02-253-4737  MAIL (จดหมาย) ส่งมาที่ บก. เอซิส โปรเฟสชันนัล เซ็นเตอร์ เลขที่ 140/1 อาคารเคียนทรวง 2 แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330  EMAIL (อีเมล) registration@acisonline.net  WEBSITE (เว็บไซต์) https://training.acisonline.net	
	ADF Advanced Digital Forensic and Incident Handling		
DATE			
สถานที่			
ห้องฝึกอบรม บจก.เอซิส โปรเฟสชันนัล เซ็นเตอร์ (Training Room, ACIS Professional Center)			
ค่าธรรมเนียมการสมัคร [COURSE FEE]		วิธีการชำระค่าธรรมเนียม[PAYMENT METHODS]	
รายละเอียด Description	ลงทะเบียนปกติ Normal (THB)	- โอนเงินเข้าบัญชีกระแสรายวันชื่อบัญชี บริษัท เอซิส โปรเฟสชันนัล เซ็นเตอร์ จำกัด - ธนาคารกรุงไทย สาขานนทบุรีสาทรียุธยา เลขที่บัญชี 013 - 6 - 08953 - 4 - ธนาคารกสิกรไทย สาขานนทบุรีสาทรียุธยา เลขที่บัญชี 082 - 1 - 07933 - 0 - ธนาคารกรุงเทพ สาขาสยามสแควร์ เลขที่บัญชี 152 - 3 - 11184 - 5 - กรุณาแนบเช็คเอกสารการโอนเงิน (pay-in slip) พร้อมใบหักภาษี ณ ที่จ่าย (withholding tax) มาที่หมายเลข 0-2253-4737 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105546032871 - ส่งจ่ายเช็คส่งจ่ายเช็คในนาม "บริษัท เอซิส โปรเฟสชันนัล เซ็นเตอร์ จำกัด" กรุณานำส่งเช็คพร้อมใบหักภาษี ณ ที่จ่ายมาที่บริษัท หรือนำเช็คมาในวันอบรม	
ค่าธรรมเนียม (Course Fee)	32,000.00		
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT)7%	2,240.00		
รวมค่าธรรมเนียม (Total Paid)	34,240.00		
Group Registration: รับส่วนลดในการลงทะเบียนสมัครเข้าอบรมจากบริษัทเดียวกัน 2-5 ท่านรับส่วนลด 5% - ผู้เข้าอบรมต้องชำระเงิน 7 วันทำการก่อนวันอบรมเพื่อรักษาสีทธิ์ในการเข้าอบรม			

For More Information & Registration, Please Contact Training Division

Tel:(66) 2253-4736, Fax:(66) 2253-4737, Hotline:(66) 86-325-7129, E-mail: registration@acisonline.net

เงื่อนไขการคืนค่าอบรม

- ลูกค้าแจ้งยกเลิกการอบรมมากกว่า 7 วัน นับจากการเข้าอบรมวันแรก ลูกค้าจะได้รับเงินคืนเท่ากับยอดชำระ
- ลูกค้าแจ้งยกเลิกการอบรม 7 วัน นับจากการเข้าอบรมวันแรก ลูกค้าจะได้รับเงินคืนร้อยละ 80 ของยอดชำระ
- ลูกค้าแจ้งยกเลิกการอบรมน้อยกว่า 7 วัน แต่ไม่น้อยกว่า 3 วัน นับจากการเข้าอบรมวันแรก ลูกค้าจะได้รับเงินคืนร้อยละ 50 ของยอดชำระ
- ลูกค้าแจ้งยกเลิกการอบรมน้อยกว่า 3 วัน นับจากการเข้าอบรมวันแรก บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนค่าอบรม
- ลูกค้าขอยกเลิกกรณีทางบริษัทฯ ไม่สามารถจัดอบรมได้ตามกำหนด ลูกค้าจะได้รับเงินคืนเท่ากับยอดที่ชำระ
- ลูกค้าแจ้งเลื่อนอบรมได้ 1 ครั้งเท่านั้น ภายในระยะเวลา 1 ปี
- ลูกค้าสามารถเปลี่ยนชื่อผู้อบรมได้ ไม่เสียค่าใช้จ่าย

เงื่อนไขการขอเปลี่ยนหลักสูตร

- กรณีขอเปลี่ยนหลักสูตรผู้เข้าอบรมต้องแจ้งบริษัทฯ ล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วันทำการ
- หลักสูตรที่เปลี่ยนต้องมีมูลค่าไม่มากกว่าหลักสูตรเดิม
ในกรณีที่หลักสูตรที่ต้องการมีมูลค่ามากกว่าผู้เข้าอบรมต้องชำระเงินค่าอบรมส่วนต่างเพิ่มเติม
- สามารถเปลี่ยนหลักสูตรได้ 1 ครั้ง

เงื่อนไขการขอเปลี่ยนผู้เข้าอบรม

- กรณีขอเปลี่ยนหลักสูตรผู้เข้าอบรมต้องแจ้งบริษัทฯ ล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วันทำการ
- สามารถเปลี่ยนผู้เข้าอบรมได้ 1 ครั้ง

For More Information & Registration, Please Contact Training Division

Tel: (66) 2253-4736, Fax: (66) 2253-4737, Hotline: (66) 86-325-7129, E-mail: registration@acisonline.net

การให้ความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

หนังสือให้ความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลฉบับนี้ จัดทำขึ้นโดย บริษัท เอซิส โปรเฟสชันนัล เซ็นเตอร์ จำกัด (“บริษัท”) เพื่อขอความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย (“ประมวลผล”) ข้อมูล ส่วนบุคคลของท่าน นอกเหนือจากวัตถุประสงค์อื่นที่บริษัทมีอำนาจใช้ได้โดยได้รับการยกเว้นไม่ต้องขอความยินยอมโดยชอบด้วยกฎหมาย โปรดทำเครื่องหมายถูกในช่องด้านล่างในการให้ความยินยอม หรือไม่ให้ความยินยอม โดยท่านสามารถให้ความยินยอมทั้งหมด บางส่วน หรือไม่ให้ความยินยอมได้

เพื่อใช้ในการประชาสัมพันธ์ผลิตภัณฑ์หรือบริการของบริษัท เช่น หลักสูตรอบรม งานสัมมนา และโปรโมชั่นต่าง ๆ การไม่ให้ความยินยอมอาจทำให้ท่านพลาดข้อมูลผลิตภัณฑ์หรือบริการของบริษัท ๆ

☐

ยินยอม

☐

ไม่ยินยอม

บริษัทจะใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเท่าที่จำเป็น โดยคำนึงวัตถุประสงค์ข้างต้น และการปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมาย ที่ใช้บังคับในเรื่องดังกล่าว ทั้งนี้บริษัทได้จัดให้มีมาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยที่เหมาะสมสำหรับการคุ้มครองข้อมูล ส่วนบุคคลของท่านในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลท่านมีสิทธิในการถอนความยินยอม รวมถึงสิทธิอื่น ๆ ตามกฎหมาย ท่านสามารถศึกษาสิทธิของท่านและรายละเอียดอื่น ๆ ได้ที่ นโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Policy) ของบริษัทตาม QR Code ข้างล่างนี้ หรือ <https://www.acisonline.net/PrivacyPolicy>



หากท่านมีความประสงค์ที่จะถอนความยินยอมของท่าน ท่านสามารถดำเนินการได้โดยติดต่อมายังช่องทางที่ระบุในนโยบาย คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Policy)

Official Training Partner



For More Information & Registration, Please Contact Training Division

Tel: (66) 2253-4736, Fax: (66) 2253-4737, Hotline: (66) 86-325-7129, E-mail: registration@acisonline.net