

แบบฟอร์มลงทะเบียน [REGISTRATION FORM]

ข้อมูลผู้ลงทะเบียน [REGISTRANT INFORMATION]

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย)

First Name-Last Name (ภาษาอังกฤษ)

บริษัท (ภาษาไทย)

Company (ภาษาอังกฤษ)

ที่อยู่

(Address)

ถนน

(Road)

แขวง

(District)

เขต

(City)

จังหวัด

(Province)

รหัสไปรษณีย์

(Postal Code)

ประเทศ

(Country)

ตำแหน่ง

(Position)

แผนก/ฝ่าย

(Department)

โทรศัพท์ที่ทำงาน

(Business Phone)

เบอร์โทรศัพท์บ้าน/มือถือ

(Mobile/ Home Phone)

อีเมลธุรกิจ

(Business Email)

อีเมลส่วนตัว

(Home Email)

ชื่อผู้ประสานงาน

(HR Contact Person)






เบอร์โทรศัพท์

(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]							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CODE</th> <th>Course Name</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Agile</td> <td>Agile Security</td> </tr> </tbody> </table> <p>DATE</p> <p><input type="checkbox"/> 7-9 April 2021</p> <p><input type="checkbox"/> 9-11 August 2021</p> <p><input type="checkbox"/> 3-5 November 2021</p> <p>สถานที่</p> <p>ห้องฝึกอบรม บจก.เอซิส โปรเฟสชันนัล เซ็นเตอร์ (Training Room, ACIS Professional Center)</p>	CODE	Course Name	Agile	Agile Security	<p> TELEPHONE(โทรศัพท์) 02-253-4736 HOTLINE (โทรศัพท์สายด่วน) 086-325-7129</p> <p> กรอกใบลงทะเบียนให้ครบถ้วนแล้วส่งมาที่ FAX (โทรสาร) 02-253-4737</p> <p> MAIL (จดหมาย) ส่งมาที่ บจก. เอซิส โปรเฟสชันนัล เซ็นเตอร์ เลขที่ 140/1 อาคารเคียนทรวง 2 แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330</p> <p> EMAIL (อีเมล) registration@acisonline.net</p> <p> WEBSITE (เว็บไซต์) http://training.acisonline.net</p>				
CODE	Course Name								
Agile	Agile Security								
ค่าธรรมเนียมการสมัคร [COURSE FEE]		วิธีการชำระค่าธรรมเนียม[PAYMENT METHODS]							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>รายละเอียด Description</th> <th>ลงทะเบียนปกติ Normal (THB)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ค่าธรรมเนียม (Course Fee)</td> <td>23,500.00</td> </tr> <tr> <td>ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT)7%</td> <td>1,645.00</td> </tr> <tr> <td>รวมค่าธรรมเนียม (Total Paid)</td> <td>25,145.00</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> Group Registration: รับส่วนลดในกรณีการลงทะเบียนสมัครเข้าอบรมจากบริษัทเดียวกัน 2-5 ท่านรับส่วนลด 5% ผู้เข้าอบรมต้องชำระเงิน 7 วันทำการก่อนวันอบรมเพื่อรักษาสีทธิ์ในการเข้าอบรม 	รายละเอียด Description	ลงทะเบียนปกติ Normal (THB)	ค่าธรรมเนียม (Course Fee)	23,500.00	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT)7%	1,645.00	รวมค่าธรรมเนียม (Total Paid)	25,145.00	<ul style="list-style-type: none"> โอนเงินเข้าบัญชีกระแสรายวันชื่อบัญชีบริษัท เอซิส โปรเฟสชันนัล เซ็นเตอร์ จำกัด <ul style="list-style-type: none"> ธนาคารกรุงไทย สาขาถนนศรีอยุธยา เลขที่บัญชี 013 - 6 - 08953 - 4 ธนาคารกสิกรไทย สาขานนหลังสวน เลขที่บัญชี 082 - 1 - 07933 - 0 ธนาคารกรุงเทพ สาขาสยามสแควร์ เลขที่บัญชี 152 - 3 - 11184 - 5 กรุณานำเช็คเอกสารการโอนเงิน (pay-in slip) พร้อมใบหักภาษี ณ ที่จ่าย (withholding tax) มาที่หมายเลข 0-2253-4737 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105546032871 ส่งจ่ายเช็คส่งจ่ายเช็คในนาม "บริษัท เอซิส โปรเฟสชันนัล เซ็นเตอร์ จำกัด" กรุณานำส่งเช็คพร้อมใบหักภาษี ณ ที่จ่ายมาที่บริษัท หรือนำเช็คมาในวันอบรม
รายละเอียด Description	ลงทะเบียนปกติ Normal (THB)								
ค่าธรรมเนียม (Course Fee)	23,500.00								
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT)7%	1,645.00								
รวมค่าธรรมเนียม (Total Paid)	25,145.00								

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

การยกเลิกและโอนสิทธิ์[CANCEL & TRANSFERS]

- ในกรณีที่ท่านไม่สามารถมาอบรมได้ ท่านสามารถส่งตัวแทนของท่านเข้าฟังอบรมได้ กรุณาจัดเตรียมชื่อและตำแหน่งให้กับบริษัทอย่างน้อย 3 วันทำการก่อนเริ่มหลักสูตร
- ท่านสามารถเลื่อนการอบรมได้ 1 ครั้ง ผู้เข้าอบรมต้องแจ้งให้บริษัททราบล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วันทำการก่อนเริ่มหลักสูตร มิฉะนั้นจะถือว่าสละสิทธิ์การอบรม
- แจ้งยกเลิกก่อนล่วงหน้า 14 วันทำการคืนเงินค่าลงทะเบียนเต็มจำนวนหากแจ้งหลัง 14 วันทำการคิดค่าดำเนินการ 10% ของราคาหลักสูตร และขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนค่าลงทะเบียนในกรณีแจ้งยกเลิกภายใน 1 วันทำการหรือไม่มาอบรม

ที่อยู่ในการออกใบเสร็จรับเงิน/ ใบกำกับภาษี [RECEIPT ADDRESS]

บริษัท/หน่วยงาน (Company Name)

ที่อยู่ (Address)

* โปรดกรอกข้อมูลให้ชัดเจน ครบถ้วน เพื่อความถูกต้องของใบเสร็จรับเงิน/ ใบกำกับภาษี ที่ท่านจะได้รับ

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@acionline.net