

## แบบฟอร์มลงทะเบียน [REGISTRATION FORM]

## 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 ]							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CODE</th> <th>Course Name</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CISM</td> <td>Certified Information Security Manager</td> </tr> </tbody> </table> <p>DATE</p> <p><input type="checkbox"/> 20-22 January 2021</p> <p><input type="checkbox"/> 5-7 May 2021</p> <p><input type="checkbox"/> 1-3 September 2021</p> <p>สถานที่</p> <p>ห้องฝึกอบรม บจก.เอซิส โปรเฟสชันนัล เซ็นเตอร์ (Training Room, ACIS Professional Center)</p>	CODE	Course Name	CISM	Certified Information Security Manager	<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								
CISM	Certified Information Security Manager								
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>21,000.00</td> </tr> <tr> <td>ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT)7%</td> <td>1,470.00</td> </tr> <tr> <td>รวมค่าธรรมเนียม (Total Paid)</td> <td>22,470.00</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Group Registration:</b> รับส่วนลดในกรณีการลงทะเบียนสมัครเข้าอบรมจากบริษัทเดียวกัน 2-5 ท่านรับส่วนลด 5%</li> <li>● ผู้เข้าอบรมต้องชำระเงิน 7 วันทำการก่อนวันอบรมเพื่อรักษาสีทธิ์ในการเข้าอบรม</li> </ul>	รายละเอียด Description	ลงทะเบียนปกติ Normal (THB)	ค่าธรรมเนียม (Course Fee)	21,000.00	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT)7%	1,470.00	รวมค่าธรรมเนียม (Total Paid)	22,470.00	<ul style="list-style-type: none"> <li>● โอนเงินเข้าบัญชีกระแสรายวันชื่อบัญชีบริษัท เอซิส โปรเฟสชันนัล เซ็นเตอร์ จำกัด <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ธนาคารกรุงไทย สาขาถนนศรีอยุธยา เลขที่บัญชี 013 - 6 - 08953 - 4</li> <li>○ ธนาคารกสิกรไทย สาขาถนนหลังสวน เลขที่บัญชี 082 - 1 - 07933 - 0</li> <li>○ ธนาคารกรุงเทพ สาขาสยามสแควร์ เลขที่บัญชี 152 - 3 - 11184 - 5</li> </ul> </li> </ul> <p>กรุณานำเช็คเอกสารการโอนเงิน (pay-in slip) พร้อมใบหักภาษี ณ ที่จ่าย (withholding tax) มาที่หมายเลข 0-2253-4737 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105546032871</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ส่งจ่ายเช็คส่งจ่ายเช็คในนาม "บริษัท เอซิส โปรเฟสชันนัล เซ็นเตอร์ จำกัด" กรุณานำส่งเช็คพร้อมใบหักภาษี ณ ที่จ่ายมาที่บริษัท หรือนำเช็คมาในวันอบรม</li> </ul>
รายละเอียด Description	ลงทะเบียนปกติ Normal (THB)								
ค่าธรรมเนียม (Course Fee)	21,000.00								
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT)7%	1,470.00								
รวมค่าธรรมเนียม (Total Paid)	22,470.00								

**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](mailto:registration@acionline.net)