

### 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 ]							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CODE</th> <th>Course Name</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CISSP</td> <td>Certified Information Systems Security Professional Exam Preparation</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>DATE</b></p> <p>สถานที่</p> <p>ห้องฝึกอบรม บจก.เอซิส โปรเฟสชั่นนัล เซ็นเตอร์ (Training Room, ACIS Professional Center)</p>	CODE	Course Name	CISSP	Certified Information Systems Security Professional Exam Preparation	<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 โปรเฟสชั่นนัล เซ็นเตอร์ เลขที่ 140/1 อาคารเคียนทรวง 2 แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330</p> <p> EMAIL (อีเมล) registration@acisonline.net</p> <p> WEBSITE (เว็บไซต์) <a href="https://training.acisonline.net">https://training.acisonline.net</a></p>				
CODE	Course Name								
CISSP	Certified Information Systems Security Professional Exam Preparation								
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>39,000.00</td> </tr> <tr> <td>ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT)7%</td> <td>2,730.00</td> </tr> <tr> <td>รวมค่าธรรมเนียม (Total Paid)</td> <td>41,730.00</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)	39,000.00	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT)7%	2,730.00	รวมค่าธรรมเนียม (Total Paid)	41,730.00	<ul style="list-style-type: none"> <li>โอนเงินเข้าบัญชีกระแสรายวันชื่อบัญชี บริษัท เอซิส โปรเฟสชั่นนัล 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> <li>กรุณานำเช็คเอกสารการโอนเงิน (pay-in slip) พร้อมใบหักภาษี ณ ที่จ่าย (withholding tax) มาที่หมายเลข 0-2253-4737 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105546032871</li> <li>ส่งจ่ายเช็คส่งจ่ายเช็คในนาม "บริษัท เอซิส โปรเฟสชั่นนัล เซ็นเตอร์ จำกัด" กรุณานำส่งเช็คพร้อมใบหักภาษี ณ ที่จ่ายมาที่บริษัท หรือนำเช็คมาในวันอบรม</li> </ul>
รายละเอียด Description	ลงทะเบียนปกติ Normal (THB)								
ค่าธรรมเนียม (Course Fee)	39,000.00								
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT)7%	2,730.00								
รวมค่าธรรมเนียม (Total Paid)	41,730.00								

**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

## 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](mailto:registration@acisonline.net)

การให้ความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

เมื่อท่านลงลายมือชื่อในหนังสือยินยอมนี้ บริษัทฯถือว่าท่านยินยอมให้บริษัทฯประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของท่านตามวัตถุประสงค์หรือเพื่อใช้ในกิจกรรมดังต่อไปนี้ (โปรดทำเครื่องหมายถูกในช่องด้านล่าง ในการให้ความยินยอมหรือไม่ให้ความยินยอมแก่บริษัทฯในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านตามวัตถุประสงค์นั้นๆ)

เพื่อใช้ในการประชาสัมพันธ์เช่น หลักสูตรใหม่ โปรโมชั่น และงานสัมมนาต่างๆ

ยินยอม

ไม่ยินยอม

อนึ่ง ประเภทของข้อมูล วัตถุประสงค์ ระยะเวลาในการเก็บข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน รวมทั้งการประมวลผลและการใช้ข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าว รวมถึงบุคคลภายนอกที่บริษัทฯจะทำการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและสิทธิต่าง ๆ ของท่านในฐานะผู้เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล รวมถึงสิทธิในการถอนความยินยอมจะเป็นไปตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Policy) ของบริษัทฯ ท่านสามารถศึกษานโยบายดังกล่าวของบริษัทฯอย่างละเอียดก่อนดำเนินการให้ความยินยอมแก่บริษัทฯ [โดยรายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ หรืออาจมีการแนบ link Privacy policy กรณีที่เป็นการเก็บรวบรวมข้อมูลผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์] หากท่านมีความประสงค์ที่จะถอนความยินยอมของท่านทั้งหมดหรือบางส่วน ท่านสามารถดำเนินการได้โดย [โปรดระบุช่องทางและวิธีการขอถอนความยินยอม]

ข้าพเจ้ายินยอมและรับทราบว่าเข้าใจเนื้อหาของหนังสือยินยอมนี้อย่างละเอียดแล้ว และยืนยันว่าข้อมูลต่างๆ ที่ได้แจ้งให้แก่บริษัทฯทราบนั้นเป็นความจริงและถูกต้อง

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