

## แบบฟอร์มลงทะเบียน [REGISTRATION FORM]

## ข้อมูลผู้ลงทะเบียน [ REGISTRANT INFORMATION ]

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) .....

First Name-Last Name (ภาษาอังกฤษ) .....

บริษัท (ภาษาไทย) .....

Company (ภาษาอังกฤษ) .....

ที่อยู่ .....

(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>ECIH</td> <td>EC-Council Certified Incident Handler (Exam Included)</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	ECIH	EC-Council Certified Incident Handler (Exam Included)	<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) http://training.acisonline.net</p>				
CODE	Course Name								
ECIH	EC-Council Certified Incident Handler (Exam Included)								
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>52,000.00</td> </tr> <tr> <td>ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT)7%</td> <td>3,640.00</td> </tr> <tr> <td>รวมค่าธรรมเนียม (Total Paid)</td> <td>55,640.00</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Group Registration:</b> รับส่วนลดในกรณีการลงทะเบียนสมัครเข้าอบรมจาก บริษัทเดียวกัน 2-5 ท่านรับส่วนลด 5%</li> <li>● ผู้เข้าอบรมต้องชำระเงิน 7 วันทำการก่อนวันอบรมเพื่อ รักษาสีทธิ์ในการเข้าอบรม</li> </ul>	รายละเอียด Description	ลงทะเบียนปกติ Normal (THB)	ค่าธรรมเนียม (Course Fee)	52,000.00	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT)7%	3,640.00	รวมค่าธรรมเนียม (Total Paid)	55,640.00	<ul style="list-style-type: none"> <li>● โอนเงินเข้าบัญชีกระแสรายวันชื่อบัญชี บริษัท เอซิส โปรเฟสชั่นนัล เซ็นเตอร์ จำกัด <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ธนาคารกรุงไทย สาขานานศรีอยุธยา เลขที่บัญชี 013 - 6 - 08953 - 4</li> <li>○ ธนาคารกสิกรไทย สาขานานหลังสวน เลขที่บัญชี 082 - 1 - 07933 - 0</li> <li>○ ธนาคารกรุงเทพ สาขาสยามสแควร์ เลขที่บัญชี 152 - 3 - 11184 - 5</li> </ul> </li> </ul> <p>กรุณาแนบเช็คเอกสารการโอนเงิน (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 โปรเฟสชั่นนัล เซ็นเตอร์ จำกัด" กรุณานำส่งเช็คพร้อมใบหักภาษี ณ ที่จ่ายมาที่บริษัท หรือนำเช็คมาในวันอบรม</li> </ul>
รายละเอียด Description	ลงทะเบียนปกติ Normal (THB)								
ค่าธรรมเนียม (Course Fee)	52,000.00								
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT)7%	3,640.00								
รวมค่าธรรมเนียม (Total Paid)	55,640.00								

**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 &amp; 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@acisonline.net](mailto:registration@acisonline.net)