

## 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 &amp; 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]

| CODE | Course Name                                           |
|------|-------------------------------------------------------|
| ECIH | EC-Council Certified Incident Handler (Exam Included) |

DATE

สถานที่

ห้องฝึกอบรม บจก.เอซิส โปรเฟสชันนัล เซ็นเตอร์  
(Training Room, ACIS Professional Center)

วิธีการลงทะเบียน[ HOWTO REGISTER ]

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>

ค่าธรรมเนียมการสมัคร [COURSE FEE ]

| รายละเอียด<br>Description       | ลงทะเบียนปกติ<br>Normal (THB) |
|---------------------------------|-------------------------------|
| ค่าธรรมเนียม<br>(Course Fee)    | 52,000.00                     |
| ภาษีมูลค่าเพิ่ม<br>(VAT)7%      | 3,640.00                      |
| รวมค่าธรรมเนียม<br>(Total Paid) | 55,640.00                     |

● Group Registration:

รับส่วนลดในการลงทะเบียนสมัครเข้าอบรมจากบริษัทเดียวกัน 2-5 ท่านรับส่วนลด 5%

● ผู้เข้าอบรมต้องชำระเงิน 7 วันทำการก่อนวันอบรมเพื่อรักษาสีทธิ์ในการเข้าอบรม

วิธีการชำระค่าธรรมเนียม[ PAYMENT METHODS ]

● โอนเงินเข้าบัญชีกระแสรายวันชื่อบัญชีบริษัท เอซิส โปรเฟสชันนัล เซ็นเตอร์ จำกัด

○ ธนาคารกรุงไทย สาขานนทบุรี

เลขที่บัญชี 013 – 6 – 08953 – 4

○ ธนาคารกสิกรไทย สาขานนทบุรี

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

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

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](mailto:registration@acisonline.net)