

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>ECSCA</td> <td>EC Council Certified Security Analyst (ECSCA Certification) (Exam Included)</td> </tr> </tbody> </table> <p>DATE</p> <p><input type="checkbox"/> 15-19 March 2021</p> <p><input type="checkbox"/> 5-9 July 2021</p> <p><input type="checkbox"/> 8-12 November 2021</p> <p>สถานที่</p> <p>ห้องฝึกอบรม บจก.เอซิส โพรเฟสชันนัล เซ็นเตอร์ (Training Room, ACIS Professional Center)</p>	CODE	Course Name	ECSCA	EC Council Certified Security Analyst (ECSCA Certification) (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 โพรเฟสชันนัล 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								
ECSCA	EC Council Certified Security Analyst (ECSCA Certification) (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"> ● Group Registration: รับส่วนลดในกรณีการลงทะเบียนสมัครเข้าอบรมจาก บริษัทเดียวกัน 2-5 ท่านรับส่วนลด 5% ● ผู้เข้าอบรมต้องชำระเงิน 7 วันทำการก่อนวันอบรมเพื่อ 	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"> ● โอนเงินเข้าบัญชีกระแสรายวันชื่อบัญชี บริษัท เอซิส โพรเฟสชันนัล เซ็นเตอร์ จำกัด <ul style="list-style-type: none"> ○ ธนาคารกรุงไทย สาขานนทบุรีอยุธยา เลขที่บัญชี 013 - 6 - 08953 - 4 ○ ธนาคารสกลนครไทย สาขานนทบุรีหลังสวน เลขที่บัญชี 082 - 1 - 07933 - 0 ○ ธนาคารกรุงเทพ สาขาสยามสแควร์ เลขที่บัญชี 152 - 3 - 11184 - 5 <p>กรุณาแนบเอกสารการโอนเงิน (pay-in slip) พร้อมใบหักภาษี ณ ที่จ่าย (withholding tax) มาที่หมายเลข 0-2253-4737 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105546032871</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ส่งจ่ายเช็คส่งจ่ายเช็คในนาม "บริษัท เอซิส โพรเฟสชันนัล เซ็นเตอร์ จำกัด" กรุณานำส่งเช็คพร้อมใบหักภาษี ณ ที่จ่ายมาที่บริษัท
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



รักษาสีทึบในการเข้าอบรม

หรือนำสีมาในวันอบรม

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