

แบบฟอร์มลงทะเบียน [REGISTRATION FORM] (FM-SAL-003)

ข้อมูลลงทะเบียน [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)

อีเมลประสานงาน

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

© Copyright 2001-2026: ACIS Professional Center Co., Ltd. All rights reserved. All contents of this form constitute the property of ACIS Professional Center Co., Ltd. and may not be copied, reproduced or distributed without prior written permission

[illegible]

[illegible]

เงื่อนไขการขอเปลี่ยนผู้เช่าอบรม

- กรณีขอเปลี่ยนหลักสูตรผู้เช่าอบรมต้องแจ้งบริษัทล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วันทำการ
- สามารถเปลี่ยนผู้เช่าอบรมได้ 1 ครั้ง

Page | 3

