

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

ข้อมูลผู้ลงทะเบียน [REGISTRANT INFORMATION]

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย)

First Name-Last Name (ภาษาอังกฤษ)

บริษัท (ภาษาไทย)

Company (ภาษาอังกฤษ)

ที่อยู่

(Address) (Road) (District)

เขต

(City) (Province) (Postal Code) (Country)

ตำแหน่ง

(Position) (Department)

โทรศัพท์ที่ทำงาน

(Business Phone) (Mobile/ Home Phone)

อีเมลธุรกิจ

(Business Email) (Home Email)






ชื่อผู้ประสานงาน

(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]	
CODE	Course Name		TELEPHONE(โทรศัพท์) 02-253-4736 HOTLINE (โทรศัพท์สายด่วน) 086-325-7129
PIMSI	Privay Information Management System (ISO 27701) Implementation		กรอกใบลงทะเบียนให้ครบถ้วนแล้วส่งมาที่ FAX (โทรสาร) 02-253-4737
DATE			MAIL (จดหมาย) ส่งมาที่ บก. เอเชีย โปรเฟสชั่นนัล เซ็นเตอร์ เลขที่ 140/1 อาคารเคียนทรวง 2 แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
สถานที่			EMAIL (อีเมล) registration@acisonline.net
ห้องฝึกอบรม บจก.เอเชีย โปรเฟสชั่นนัล เซ็นเตอร์ (Training Room, ACIS Professional Center)			WEBSITE (เว็บไซต์) https://training.acisonline.net
ค่าธรรมเนียมการสมัคร [COURSE FEE]		วิธีการชำระค่าธรรมเนียม[PAYMENT METHODS]	
รายละเอียด Description	ลงทะเบียนปกติ Normal (THB)	<ul style="list-style-type: none"> • โอนเงินเข้าบัญชีกระแสรายวันชื่อบัญชี บริษัท เอเชีย โปรเฟสชั่นนัล เซ็นเตอร์ จำกัด <ul style="list-style-type: none"> ○ ธนาคารกรุงไทย สาขาถนนศรีอยุธยา เลขที่บัญชี 013 - 6 - 08953 - 4 ○ ธนาคารกสิกรไทย สาขาถนนหลังสวน เลขที่บัญชี 082 - 1 - 07933 - 0 ○ ธนาคารกรุงเทพ สาขาสยามสแควร์ เลขที่บัญชี 152 - 3 - 11184 - 5 • กรุณาแนบเช็คเอกสารการโอนเงิน (pay-in slip) พร้อมใบหักภาษี ณ ที่จ่าย (withholding tax) มาที่หมายเลข 0-2253-4737 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105546032871 • ส่งจ่ายเช็คส่งจ่ายเช็คในนาม "บริษัท เอเชีย โปรเฟสชั่นนัล เซ็นเตอร์ จำกัด" กรุณานำส่งเช็คพร้อมใบหักภาษี ณ ที่จ่ายมาที่บริษัท หรือนำเช็คมาในวันอบรม 	
ค่าธรรมเนียม (Course Fee)	18,500.00		
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT)7%	1,295.00		
รวมค่าธรรมเนียม (Total Paid)	19,795.00		
<ul style="list-style-type: none"> • Group Registration: รับส่วนลดในกรณีการลงทะเบียนสมัครเข้าอบรมจากบริษัทเดียวกัน 2-5 ท่านรับส่วนลด 5% • ผู้เข้าอบรมต้องชำระเงิน 7 วันทำการก่อนวันอบรมเพื่อรักษาสีทธิ์ในการเข้าอบรม 			

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

การให้ความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

เมื่อท่านลงลายมือชื่อในหนังสือยินยอมนี้ บริษัทฯถือว่าท่านยินยอมให้บริษัทฯประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของท่านตามวัตถุประสงค์หรือเพื่อใช้ในกิจกรรมดังต่อไปนี้ (โปรดทำเครื่องหมายถูกในช่องด้านล่าง ในการให้ความยินยอมหรือไม่ให้ความยินยอมแก่บริษัทฯในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านตามวัตถุประสงค์นั้นๆ)

เพื่อใช้ในการประชาสัมพันธ์เช่น หลักสูตรใหม่ โปรโมชั่น และงานสัมมนาต่างๆ

ยินยอม

ไม่ยินยอม

อนึ่ง ประเภทของข้อมูล วัตถุประสงค์ ระยะเวลาในการเก็บข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน รวมทั้งการประมวลผลและการใช้ข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าว รวมถึงบุคคลภายนอกที่บริษัทฯจะทำการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล และสิทธิต่าง ๆ ของท่านในฐานะผู้เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล รวมถึงสิทธิในการถอนความยินยอม จะเป็นไปตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Policy) ของบริษัทฯ ท่านสามารถศึกษานโยบายดังกล่าวของบริษัทฯอย่างละเอียดก่อนดำเนินการให้ความยินยอมแก่บริษัทฯ [โดยรายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ หรืออาจมีการแนบ link Privacy policy กรณีที่เป็นการเก็บรวบรวมข้อมูลผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์] หากท่านมีความประสงค์ที่จะถอนความยินยอมของท่านทั้งหมดหรือบางส่วน ท่านสามารถดำเนินการได้โดย [โปรดระบุช่องทางและวิธีการขอถอนความยินยอม]

ข้าพเจ้ายินยอมและรับทราบเข้าใจเนื้อหาของหนังสือยินยอมนี้อย่างละเอียดแล้ว 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