

## 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 & 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>SEC+</td> <td>CompTIA Security+ (Exam Included)</td> </tr> </tbody> </table> <p>DATE</p> <p><input type="checkbox"/> 5-7 August 2026</p> <p><input type="checkbox"/> 18-20 November 2026</p> <p>สถานที่</p> <p>ห้องฝึกอบรม บจก.เอซิส โปรเฟสชั่นนัล เซ็นเตอร์<br/>(Training Room, ACIS Professional Center)</p>   | CODE                              | Course Name                                | SEC+                         | CompTIA Security+ (Exam Included) | <p> TELEPHONE(โทรศัพท์ ) 02-253-4736<br/>HOTLINE (โทรศัพท์สายด่วน) 086-325-7129</p> <p> กรอกใบลงทะเบียนให้ครบถ้วนแล้วส่งมาที่<br/>FAX (โทรสาร) 02-253-4737</p> <p> MAIL (จดหมาย) ส่งมาที่<br/>บจก. เอซิส โปรเฟสชั่นนัล เซ็นเตอร์<br/>เลขที่ 140/1 อาคารเคียนทรวง 2<br/>แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330</p> <p> EMAIL (อีเมล) registration@acisonline.net</p> <p> WEBSITE (เว็บไซต์)<br/><a href="https://training.acisonline.net">https://training.acisonline.net</a></p> |          |                                 |           |  |
| CODE  | Course Name                       |  |                              |                                   |   |          |                                 |           |  |
| SEC+  | CompTIA Security+ (Exam Included) |  |                              |                                   |   |          |                                 |           |  |
| ค่าธรรมเนียมการสมัคร [COURSE FEE ]  |                                   | วิธีการชำระค่าธรรมเนียม[ PAYMENT METHODS ] |                              |                                   |   |          |                                 |           |  |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>รายละเอียด<br/>Description</th> <th>ลงทะเบียนปกติ<br/>Normal (THB)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ค่าธรรมเนียม<br/>(Course Fee)</td> <td>35,000.00</td> </tr> <tr> <td>ภาษีมูลค่าเพิ่ม<br/>(VAT)7%</td> <td>2,450.00</td> </tr> <tr> <td>รวมค่าธรรมเนียม<br/>(Total Paid)</td> <td>37,450.00</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Group Registration:</b><br/>รับส่วนลดในกรณีการลงทะเบียนสมัครเข้าอบรมจากบริษัทเดียวกัน 2-5 ท่านรับส่วนลด 5%</li> <li>● ผู้เข้าอบรมต้องชำระเงิน 7 วันทำการก่อนวันอบรมเพื่อรักษาสีทธิ์ในการเข้าอบรม</li> </ul> | รายละเอียด<br>Description         | ลงทะเบียนปกติ<br>Normal (THB)              | ค่าธรรมเนียม<br>(Course Fee) | 35,000.00                         | ภาษีมูลค่าเพิ่ม<br>(VAT)7%  | 2,450.00 | รวมค่าธรรมเนียม<br>(Total Paid) | 37,450.00 | <ul style="list-style-type: none"> <li>● โอนเงินเข้าบัญชีกระแสรายวันชื่อบัญชีบริษัท เอซิส โปรเฟสชั่นนัล เซ็นเตอร์ จำกัด <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ธนาคารกรุงไทย สาขาถนนศรีอยุธยา เลขที่บัญชี 013 - 6 - 08953 - 4</li> <li>○ ธนาคารกสิกรไทย สาขาถนนหลังสวน เลขที่บัญชี 082 - 1 - 07933 - 0</li> <li>○ ธนาคารกรุงเทพ สาขาสยามสแควร์ เลขที่บัญชี 152 - 3 - 11184 - 5</li> </ul> </li> </ul> <p>กรุณานำเช็คเอกสารการโอนเงิน (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<br>Description   | ลงทะเบียนปกติ<br>Normal (THB)     |  |                              |                                   |   |          |                                 |           |  |
| ค่าธรรมเนียม<br>(Course Fee)  | 35,000.00                         |  |                              |                                   |   |          |                                 |           |  |
| ภาษีมูลค่าเพิ่ม<br>(VAT)7%  | 2,450.00                          |  |                              |                                   |   |          |                                 |           |  |
| รวมค่าธรรมเนียม<br>(Total Paid)   | 37,450.00                         |  |                              |                                   |   |          |                                 |           |  |

**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

## 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 เอเชีย โปรเฟสชันนัล เซ็นเตอร์ จำกัด (“บริษัท”) เพื่อขอความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย (“ประมวลผล”) ข้อมูล ส่วนบุคคลของท่าน นอกเหนือจากวัตถุประสงค์อื่นที่บริษัทมีอำนาจใช้ได้โดยได้รับการยกเว้นไม่ต้องขอความยินยอมโดยชอบด้วยกฎหมาย โปรดทำเครื่องหมายถูกในช่องด้านล่างในการให้ความยินยอม หรือไม่ให้ความยินยอม โดยท่านสามารถให้ความยินยอมทั้งหมด บางส่วน หรือไม่ให้ความยินยอมได้

เพื่อใช้ในการประชาสัมพันธ์ผลิตภัณฑ์หรือบริการของบริษัท เช่น หลักสูตรอบรม งานสัมมนา และโปรแกรมอื่นต่าง 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)