

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>SecOps</td> <td>Security in DevOps</td> </tr> </tbody> </table> <p>DATE <input type="checkbox"/> 14-16 August 2024</p> <p>สถานที่ ห้องฝึกอบรม บจก.เอซิส โปรเฟสชั่นนัล เซ็นเตอร์ (Training Room, ACIS Professional Center)</p> | | CODE | Course Name | SecOps | Security in DevOps | <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 โปรเฟสชั่นนัล เซ็นเตอร์ เลขที่ 140/1 อาคารเคียนทรวง 2 แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330</p> <p> EMAIL (อีเมล) registration@acisonline.net</p> <p> WEBSITE (เว็บไซต์) https://training.acisonline.net</p> | | | | | |
| CODE | Course Name | | | | | | | | | | |
| SecOps | Security in DevOps | | | | | | | | | | |
| 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>23,500.00</td> </tr> <tr> <td>ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT)7%</td> <td>1,645.00</td> </tr> <tr> <td>รวมค่าธรรมเนียม (Total Paid)</td> <td>25,145.00</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ● Group Registration: รับส่วนลดในกรณีการลงทะเบียนสมัครเข้าอบรมจาก บริษัทเดียวกัน 2-5 ท่านรับส่วนลด 5% ● ผู้เข้าอบรมต้องชำระเงิน 7 วันทำการก่อนวันอบรมเพื่อ รักษาสิทธิ์ในการเข้าอบรม | | รายละเอียด Description | ลงทะเบียนปกติ Normal (THB) | ค่าธรรมเนียม (Course Fee) | 23,500.00 | ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT)7% | 1,645.00 | รวมค่าธรรมเนียม (Total Paid) | 25,145.00 | <ul style="list-style-type: none"> ● โอนเงินเข้าบัญชีกระแสรายวันชื่อบัญชี บริษัท เอซิส 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 <p>กรุณาแนบเช็คเอกสารการโอนเงิน (pay-in slip) พร้อมใบหักภาษี ณ ที่จ่าย (withholding tax) มาที่หมายเลข 0-2253-4737 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105546032871</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ส่งจ่ายเช็คส่งจ่ายเช็คในนาม "บริษัท เอซิส โปรเฟสชั่นนัล เซ็นเตอร์ จำกัด" กรุณานำส่งเช็คพร้อมใบหักภาษี ณ ที่จ่ายมาที่บริษัท หรือนำเช็คมาในวันอบรม | |
| รายละเอียด Description | ลงทะเบียนปกติ Normal (THB) | | | | | | | | | | |
| ค่าธรรมเนียม (Course Fee) | 23,500.00 | | | | | | | | | | |
| ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT)7% | 1,645.00 | | | | | | | | | | |
| รวมค่าธรรมเนียม (Total Paid) | 25,145.00 | | | | | | | | | | |

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

การให้ความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

เมื่อท่านลงลายมือชื่อในหนังสือยินยอมนี้ บริษัทฯถือว่าท่านยินยอมให้บริษัทฯประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของท่านตามวัตถุประสงค์หรือเพื่อใช้ในกิจกรรมดังต่อไปนี้ (โปรดทำเครื่องหมายถูกในช่องด้านล่าง ในการให้ความยินยอมหรือไม่ให้ความยินยอมแก่บริษัทฯในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านตามวัตถุประสงค์นั้นๆ)

เพื่อใช้ในการประชาสัมพันธ์เช่น หลักสูตรใหม่ โปรโมชั่น และงานสัมมนาต่างๆ

ยินยอม

ไม่ยินยอม

อนึ่ง ประเภทของข้อมูล วัตถุประสงค์ ระยะเวลาในการเก็บข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน รวมทั้งการประมวลผลและการใช้ข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าว รวมถึงบุคคลภายนอกที่บริษัทฯจะทำการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและสิทธิต่าง ๆ ของท่านในฐานะผู้เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล รวมถึงสิทธิในการถอนความยินยอมจะเป็นไปตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (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