



(Registration-Form)

แบบฟอร์มการลงทะเบียน กรุณาแนบบัตรประชาชนผู้เข้าอบรมด้วยนะคะ

บริษัท : Company (English) .....

ประเภทธุรกิจ / อุตสาหกรรม : (Type of Business / Industry).....

ที่อยู่บริษัท : (Address).....

โทรศัพท์ (Phone): ..... Company E-mail Address : .....

ชื่อผู้ติดต่อ: (Contact Person).....เบอร์โทรศัพท์ ..... E-mail :.....

รายชื่อผู้สมัครเข้าร่วมฝึกอบรม (Applicant Name List) ชื่อหลักสูตร : (Name of Course) .....

ชื่อหลักสูตร : (Name of Course) .....

วันที่ : (Date) ..... เดือน : (Month) ..... พ.ศ. : (Year) .....

1. ชื่อ-สกุล ..... Name (English) .....

ตำแหน่ง : Position ..... โทรศัพท์ / E-mail .....

2. ชื่อ-สกุล..... Name (English) .....

ตำแหน่ง : Position ..... โทรศัพท์ / E-mail .....

(หากมีจำนวนมากกว่า 2 ท่านกรุณาแนบรายชื่อเพิ่มได้)

จำนวนผู้สมัคร: (Total Number of Applicants) ..... ท่าน / Person

ค่าลงทะเบียนต่อท่าน: (Course fee per person) ..... บาท / Baht

รวมเป็นเงิน: (Total) .....บาท / ภาษีมูลค่าเพิ่ม (Vat) 7%.....บาท

**กรุณากรอกข้อมูล** ทั้งสองข้อดังนี้

ท่านเคยอบรม Basic Air Cargo Tariff Cours มาก่อนแล้ว  เคย  ไม่เคย

ท่านเคยอบรม Dangerous Goods Regulations Course มาก่อนแล้ว  เคย  ไม่เคย