



## ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

### หลักสูตร เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

หลักสูตร  จป. หัวหน้างาน  จป.บริหาร  คณะกรรมการ (คปอ.)

วันที่อบรม.....(กรณีสมัครหลายรุ่น กรุณาแยกใบสมัครฯ)

กรุณาส่งใบสมัคร และเอกสารทาง แฟกซ์ 02-3858577 หรือ [nabdaw@ecot.or.th](mailto:nabdaw@ecot.or.th), [training@ecot.or.th](mailto:training@ecot.or.th) แล้วนำใบสมัครตัวจริงมาในวันอบรม

#### ข้อมูลผู้เข้ารับการฝึกอบรม (กรณีระบุค่านำหน้า เลขบัตรประจำตัวประชาชน เพื่อป้องกันความผิดพลาดในการออกวุฒิบัตร)

1.ชื่อ: (นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -

อาหาร  อิสลาม  ไม่ใช่อิสลาม  แพ้อาหาร โปรดระบุ.....

2.ชื่อ: (นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -

อาหาร  อิสลาม  ไม่ใช่อิสลาม  แพ้อาหาร โปรดระบุ.....

3.ชื่อ: (นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -

อาหาร  อิสลาม  ไม่ใช่อิสลาม  แพ้อาหาร โปรดระบุ.....

4.ชื่อ: (นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -

อาหาร  อิสลาม  ไม่ใช่อิสลาม  แพ้อาหาร โปรดระบุ.....

ชื่อบริษัท.....

ที่อยู่: .....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: .....  สำนักงานใหญ่  สาขาลำดับที่ .....

ชื่อผู้ประสานงาน: .....ฝ่าย/แผนก.....

โทรศัพท์: ..... ต่อ ..... โทรสาร ..... E-mail: .....

(สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณนับดาว 094-4845338, 02-3857117, 02-3857177)

## ขั้นตอนการสมัครเข้าอบรม

### วิธีการสมัคร

กรุณาส่งใบสมัครเข้ารับการอบรม พร้อมเอกสารการสมัคร

มาทางโทรสาร หมายเลข 02 385 8577 หรือ ทางอีเมล [nabdaw@ecot.or.th](mailto:nabdaw@ecot.or.th), [training@ecot.or.th](mailto:training@ecot.or.th)

และ นำใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการสมัคร (ถ้ามี) มาให้เจ้าหน้าที่ในวันแรกของการฝึกอบรม

### เอกสารประกอบการสมัคร

- ☑ ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม
- ☑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เข้าอบรม (ถ้ามี)

## ขั้นตอนการชำระเงิน

หลักสูตรการอบรม	อัตราค่าอบรม		+ ภาษี Vat 7%	หัก ณ ที่จ่าย 3%	รวมจ่ายสุทธิ กรณีหัก ณ ที่จ่าย	รวมจ่ายสุทธิ กรณีไม่หัก ณ ที่จ่าย
จป.หัวหน้างาน , จป.บริหาร, คณะกรรมการ คปอ.	ราคาปกติ	2,000.-	140.00	60.00	2,080.00	2,140.00
	5 ท่านขึ้นไป (กทม.และปริมณฑล)	1,900.-	133.00	57.00	1,976.00	2,133.00

### วิธีการชำระเงิน

- ชำระเงินสด หรือเช็ค ในนาม บริษัท อีคอต ดีเวลลอปเม้นท์ เซ็นเตอร์ จำกัด (ECOT DEVELOPMENT CENTER CO.,LTD) หรือ โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาเทพารักษ์ บัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 327-298830-9 ชื่อบัญชี บริษัท อีคอต ดีเวลลอปเม้นท์ เซ็นเตอร์ จำกัด
- กรุณาคัดหัก ณ ที่จ่าย 3% ในนาม บริษัท อีคอต ดีเวลลอปเม้นท์ เซ็นเตอร์ จำกัด (ECOT DEVELOPMENT CENTER CO.,LTD) เลขที่ 120/6 หมู่ 6 ถนนเทพารักษ์ ตำบลบางเมือง อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ 10270 (120/6 Moo 6, Theparak Road, Bang Muang, Amphoe Mueang, Samut Prakan, Samutprakarn 10270 Thailand) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0115559025533 (สำนักงานใหญ่)
- กรณีชำระเงินล่วงหน้า กรุณา Fax สำเนาใบโอนเงินมาที่ 02-3858577 หรือส่งอีเมลมาที่ [nabdaw@ecot.or.th](mailto:nabdaw@ecot.or.th), [training@ecot.or.th](mailto:training@ecot.or.th)
- กรุณานำเอกสารหักภาษี ณ ที่จ่าย 3% มาให้ในวันอบรม หรือส่งทางไปรษณีย์ มิฉะนั้น จะต้องชำระค่าอบรมเต็มจำนวน
- กรณียกเลิกการเข้าอบรมกรุณาแจ้งล่วงหน้า 7 วัน ก่อนวันอบรม มิฉะนั้น จะต้องชำระค่าอบรมเต็มจำนวน
- ค่าลงทะเบียนเข้าอบรม สามารถนำไปลดหย่อนภาษีได้ 200%