

## แบบฟอร์มใบสมัครอบรมและทดสอบ

วันที่อบรม.....เดือน.....พ.ศ. 2560

ข้อมูลผู้เข้ารับการฝึกอบรม

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

หมายเลขบัตรประชาชน: ------------

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก: .....E-mail: .....

อาหาร  อิสลาม  ไม่ใช่อิสลาม  แพ้อาหาร (โปรดระบุ).....

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

หมายเลขบัตรประชาชน: -----------

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก: .....E-mail: .....

อาหาร  อิสลาม  ไม่ใช่อิสลาม  แพ้อาหาร (โปรดระบุ).....

ชื่อบริษัท.....สาขา.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

ที่อยู่บริษัท.....

ผู้ประสานงาน.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....

E-mail.....

เอกสารที่ต้องเตรียมสำหรับยื่นขอทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน สาขาช่างไฟฟ้าภายในอาคาร ระดับ 1

- รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 6 รูป
- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาวุฒิการศึกษา
- หนังสือรับรองการทำงานด้านไฟฟ้า ระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปีจากบริษัท
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี)

### วิธีการชำระเงิน

-เงินสด (ชำระวันที่มาอบรม/สัมมนา)

-เช็คสั่งจ่าย “บริษัท อีคอต ดีเวลลอปเม้นท์ เซ็นเตอร์ จำกัด” ธนาคาร.....เลขที่เช็ค.....วันที่.....

-โอนเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาเทพารักษ์ เลขที่บัญชี 327-298830-9 เมื่อวันที่.....

กรุณาส่งหลักฐานการชำระเงินพร้อมระบุ ชื่อหลักสูตร ชื่อและที่อยู่หน่วยงาน สำหรับออกใบเสร็จมาที่

โทรสาร: 02-3858577 หรือ E-mail: Phongsatorn@ecot.or.th, Prapatsorn@ecot.or.th, Training@ecot.or.th

ใบสมัครนี้ถือเป็นการยืนยันเข้าอบรม กรณีที่ผู้สมัครไม่สามารถเข้าร่วมอบรมได้ กรุณาแจ้งการยกเลิกก่อนวันสัมมนาอย่างน้อย 3 วัน มิฉะนั้นทางเราขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกเก็บ 50% ของค่าธรรมเนียมและกรณีแจ้งยกเลิกในวันสัมมนาเราขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนค่าธรรมเนียมดังกล่าวทั้งหมด

เมื่อกรอกแบบฟอร์มใบสมัครเรียบร้อยแล้ว กรุณาส่งเอกสารมาที่ โทรสาร: 02-3858577  
หรือ E-mail: Phongsatorn@ecot.or.th, Prapatsorn@ecot.or.th, Training@ecot.or.th