



บริษัท อีคอต ดีเวลลอปเม้นท์ เซ็นเตอร์ จำกัด เลขที่ 120/6 ม.6 ถ.เทพารักษ์ ต.บางเมือง
อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ 10270 โทรศัพท์ 02-3857177 ,094-4845342

แบบฟอร์มลงทะเบียน

หลักสูตร เจาะลึก...พรบ. คุ้มครองแรงงาน รุ่นที่ 3

วันที่ 20 -21 มิถุนายน 2560

ข้อมูลผู้เข้ารับการฝึกอบรม

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

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน: ------------

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก:E-mail:

อาหาร อิสลาม ไม่ใช่อิสลาม

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

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน: -----------

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก:E-mail:

อาหาร อิสลาม ไม่ใช่อิสลาม

(กรุณาระบุคำนำหน้า และตรวจสอบชื่อ-นามสกุล ให้ถูกต้องเพื่อป้องกันความผิดพลาดในการออกประกาศนียบัตร)

ชื่อบริษัท:สาขา..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ที่อยู่บริษัท:

ผู้ประสานงาน:โทรศัพท์..... โทรสาร.....

โทรสาร: E-mail.....

วิธีการชำระเงิน

เงินสด (ชำระวันที่มาอบรม / สัมมนา)

เช็คสั่งจ่าย “บริษัท อีคอต ดีเวลลอปเม้นท์ เซ็นเตอร์ จำกัด” เลขที่เช็ค.....ลงวันที่.....

โอนเข้าบัญชี “บริษัท อีคอต ดีเวลลอปเม้นท์ เซ็นเตอร์ จำกัด”

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

กรุณาส่งหลักฐานการชำระเงินพร้อมระบุ ชื่อหลักสูตร ชื่อและที่อยู่หน่วยงาน สำหรับออกใบเสร็จมาที่ โทรสาร 0-2385-8577

*****ค่าใช้จ่ายในการส่งลูกจ้างฝึกอบรมสามารถนำไปเสร็จไปบันทึกค่าใช้จ่ายทางบัญชีได้ 2.0 เท่าหรือ 200% ตาม พ.ร.บ.ส่งเสริม
การพัฒนาฝีมือแรงงาน พ.ศ.2545

ใบสมัครนี้ถือเป็นการยืนยันการเข้าอบรม

กรณีที่ไม่สามารถเข้าร่วมอบรมได้ กรุณาแจ้งการยกเลิกก่อนวันสัมมนาอย่างน้อย 3 วัน มิฉะนั้นทางสภาฯ ขอสงวนสิทธิ์
ในการเรียกเก็บ 50% ของค่าธรรมเนียม และกรณีแจ้งยกเลิกในวันสัมมนา สภาฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนค่าธรรมเนียมดังกล่าวทั้งหมด

เมื่อกรอกแบบลงทะเบียนเสร็จเรียบร้อยแล้ว กรุณาแฟกซ์เอกสารมาที่ 02-385-8577 หรือ
อีเมล prapatsorn@ecot.or.th, phongsatorn@ecot.or.th, training@ecot.or.th
ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ คุณประภัทรศร 094-4845342,094-4945339,02-3857177