

แบบฟอร์มใบสมัครอบรมและทดสอบ

วันที่อบรม.....เดือน.....พ.ศ.....

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

(1) รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1x1.5 นิ้ว พื้นหลังสีขาว จำนวน 6 รูป (2) สำเนาบัตรประชาชน (3) สำเนาวุฒิการศึกษา

(4) กรณีไม่มีวุฒิการศึกษาสามารถใช้หนังสือรับรองการทำงานด้านไฟฟ้าจากบริษัท (5) สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ(ถ้ามี)

วิธีการชำระเงิน

-เงินสด (ชำระวันที่มาอบรม/สัมมนา)

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

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

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 มิฉะนั้นขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกเก็บ 50% ของค่าธรรมเนียมและกรณีแจ้งยกเลิกในวันสัมมนาขอสงวนสิทธิ์ไม่คืน

ค่าธรรมเนียมดังกล่าวทั้งหมด และขอสงวนสิทธิ์การเลื่อนหรือยกเลิกกรณีผู้สมัครเข้าอบรมไม่ถึง 15 ท่าน

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