ใบแจ้งยืนยันการอบรมและสัมมนา
สมาคมส่งเสริมเทคโนโลยี (ไทย-ญี่ปุ่น)

ชื่อหน่วยงาน.....สมาชิก ส.ส.ท. No.....

ที่อยู่.....

รหัสไปรษณีย์.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (13 หลัก).....สาขาที่ (5 หลัก).....

โทรศัพท์.....ต่อ.....โทรสาร.....

Website.....ประกอบธุรกิจประเภท/ผลิตภัณฑ์.....

ขอแจ้งยืนยันการเข้าอบรมและสัมมนาดังนี้

ชื่อหลักสูตร.....

Budget Code.....วันที่อบรม.....

กรุณาพิมพ์หรือเขียน ชื่อ-นามสกุล ให้ชัดเจนเพื่อความถูกต้องในวุฒิบัตร

	ชื่อ-สกุลผู้เข้าอบรม	ประเภทอาหารพิเศษ
1.	.....ตำแหน่ง	☐ มังสวิรัติ ☐ อิสลาม
2.	.....ตำแหน่ง	☐ มังสวิรัติ ☐ อิสลาม
3.	.....ตำแหน่ง	☐ มังสวิรัติ ☐ อิสลาม
4.	.....ตำแหน่ง	☐ มังสวิรัติ ☐ อิสลาม
5.	.....ตำแหน่ง	☐ มังสวิรัติ ☐ อิสลาม

ความต้องการพิเศษอื่นๆ .....

.....

ท่านทราบหัวข้อหลักสูตรจาก

☐ เว็บไซต์ www.tpa.or.th
☐ สูจิบัตร
☐ E-mail (ข่าวสารจาก ส.ส.ท.)
☐ เอกสารประชาสัมพันธ์หลักสูตรทางไปรษณีย์
☐ อื่นๆ .....

การเดินทางมาอบรมที่สถาบันโดย*

☐ รถยนต์ส่วนตัว .....คัน
☐ รถโดยสารสาธารณะ
* เพื่อเป็นข้อมูลการเตรียมสถานที่จอดรถ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....(ตัวบรรจง)

ตำแหน่ง.....

Email .....

กรณีฉุกเฉินติดต่อคุณ .....

มือถือ. .....

✪เพื่อความสะดวกและรวดเร็วของท่าน กรุณากรอก E-mail Address เพื่อสมาคมฯ จะยืนยันการสำรองที่นั่งไปยังท่าน✪

วิธีการสมัคร

❶ ติดต่อสำรองที่นั่ง โดยกรอกข้อความลงในใบแจ้งยืนยันการอบรมและสัมมนาให้ครบถ้วน และส่งโทรสารหมายเลข **0-2719-9481-3** หรือ E-mail : et@tpa.or.th หรือจองผ่านออนไลน์ www.tpa.or.th

❷ ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ฝ่ายการศึกษาและฝึกอบรม โทร. 0-2717-3000-29 ต่อ 81

❸ **ชำระค่าลงทะเบียนก่อนการอบรมอย่างน้อย 3 วันล่วงหน้าโดย**

✡สั่งจ่ายเช็คในนาม สมาคมส่งเสริมเทคโนโลยี (ไทย-ญี่ปุ่น) หรือ Technology Promotion Association (Thailand-Japan)

534/4 ซอยพัฒนาการ 18 แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กรุงเทพฯ 10250 534/4 Soi Pattanakarn 18, Pattanakarn Road, Suanluang, Bangkok 10250

✡ชำระผ่าน บัญชีออมทรัพย์

ชื่อบัญชี สมาคมส่งเสริมเทคโนโลยี (ไทย-ญี่ปุ่น)	ธนาคารกรุงเทพ	สาขาสุขุมวิท 43	เลขที่บัญชี 172-0-23923-3
	ธนาคารไทยพาณิชย์	สาขาบางกะปิ	เลขที่บัญชี 009-2-23325-3
	ธนาคารกรุงไทย	สาขาพัฒนาการ	เลขที่บัญชี 064-1-11613-6

★ <u>โปรดแนบสำเนาการสั่งจ่ายเงิน (เอกสารจากธนาคาร) ลงในแบบฟอร์มการส่งสำเนาใบ Pay-in</u>
<u>ถึงฝ่ายการศึกษาฝึกอบรมที่หมายเลข Fax 0-2719-9481-3 หรือ Email: et@tpa.or.th</u> ★

หมายเหตุ : เนื่องจากสมาคมฯ เสียภาษีเงินได้พึงประเมินตามมาตรา 40(8) จึงมิได้อยู่ในข่ายที่ต้องถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ ท.ป.101/2544 ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 16 กรกฎาคม 2544

ในกรณีที่ท่านไม่สามารถเข้าอบรมตามที่สำรองที่นั่ง กรุณาแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วันทำการ<u>เป็นลายลักษณ์อักษร</u>
(ไม่รวมเสาร์ และอาทิตย์) มิฉะนั้น จะต้องชำระค่าลงทะเบียนเต็มอัตรา