**Study Mission in Japan:**

**“Best Practice TPM Award Study Mission”**

**เดินทางวันที่ 3 – 8 กรกฎาคม 2559 (6 วัน 4 คืน)**

Company Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. No. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fax No. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว ) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_นามสกุล: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ภาษาไทย)

Name (Mr. / Mrs. / Miss.):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Surname\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ภาษาอังกฤษ) (\*\*ชื่อนามสกุลอ้างอิงตาม Passport)

Position: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel no.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail Address: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  พักห้องเดี่ยว  พักห้องคู่

2. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_นามสกุล: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ภาษาไทย)

Name (Mr. / Mrs. / Miss.):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Surname\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ภาษาอังกฤษ) (\*\*ชื่อนามสกุลอ้างอิงตาม Passport)

Position: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel no.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail Address: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 พักห้องเดี่ยว  พักห้องคู่

3. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_นามสกุล: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ภาษาไทย)

Name (Mr. / Mrs. / Miss.):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Surname\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ภาษาอังกฤษ) (\*\*ชื่อนามสกุลอ้างอิงตาม Passport)

Position: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel no.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail Address: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  พักห้องเดี่ยว  พักห้องคู่

 **วิธีการสมัคร**

* **กรอกใบสมัคร ส่งทางโทรสาร 0-2719-9489 ถึง ทัศนีย์วรรณ , พณิตา หรือ Email Address:** **thassaneewan@tpa.or.th** **,** **panita@tpa.or.th** **ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ฝ่ายวินิจฉัยฯ โทร 02-7173000 ต่อ 635 , 629**
* **ส่งใบสมัครพร้อมสำเนา Passport แนบใบสมัครเพื่อใช้ประกอบการสำรองที่นั่ง และการชำระเงิน**
* **โปรดแจ้งชำระเงินค่าทัศนศึกษาภายในวันที่ 16 มิถุนายน 2559**
* **ปิดรับสมัครวันที่ 16 มิถุนายน 2559**