



PRE-REGISTRATION FORM

ใบลงทะเบียนล่วงหน้า

ชื่อบริษัท.....ชื่อผู้ติดต่อ.....
 ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
 โทรศัพท์มือถือ.....E-Mail.....
 ประกอบธุรกิจประเภท.....
 ที่อยู่อกใบเสร็จ เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หลักสูตรที่สมัคร.....รหัส.....

วันที่อบรม.....

1. ชื่อ-นามสกุล (ไทย).....
 (อังกฤษ).....
 ตำแหน่ง.....โทรศัพท์มือถือ.....
 E-Mail.....
 2. ชื่อ-นามสกุล (ไทย).....
 (อังกฤษ).....
 ตำแหน่ง.....โทรศัพท์มือถือ.....
 E-Mail.....
 เลขที่สมาชิก..... ยังไม่ได้เป็นสมาชิก

พร้อมชำระค่าธรรมเนียมเป็นจำนวนเงิน.....บาท (ราคาที่นั่งโรงแรมภายในศูนย์ฯเพิ่ม)
การชำระค่าลงทะเบียน
 โอนเงินเข้าบัญชี บริษัท แอร์ฟลูอิด จำกัด ธนาคารกรุงไทย สาขาตลาดสี่มุมเมืองรังสิตบัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 373-2-03087-4
 เช็คสั่งจ่ายในนาม บริษัท แอร์ฟลูอิด จำกัด 169/4,169/5 หมู่ 1 ถนนรังสิต-นครนายก ต.ลำพริกทูด อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี 12110
 เลขที่บัญชีสาขา 3 1015 2518 2 (เฉพาะผู้สมัครที่สมัครเข้าอบรม ก่อนวันอบรม 5 วัน)
 หมายเหตุ ค่าธรรมเนียมสามารถหัก ณ ที่จ่ายได้ 3% กรณีไม่มีหนังสือรับรองการหัก ณ ที่จ่ายต้องชำระเต็มจำนวน

การลงทะเบียน

กรุณากรอกใบสมัครและส่งกลับทางโทรสารหรืออีเมล ผู้สมัครต้องชำระค่าลงทะเบียนพร้อมยืนยันการลงทะเบียนอย่างน้อย 5 วัน ก่อนการอบรม โดยส่งหลักฐานการชำระค่าลงทะเบียน พร้อมรายชื่อผู้เข้าอบรม ชื่อหลักสูตรที่อบรม และที่อยู่ในการออกใบเสร็จให้ถูกต้องชัดเจนกลับทางโทรสาร 0 2577 2700 หรืออีเมล training@aerofluid.com

การแจ้งยกเลิกการสมัครเข้าอบรม

ในกรณีที่ท่านสำรองที่นั่งไว้แล้ว แต่ไม่สามารถเข้าร่วมอบรมได้ กรุณาแจ้งยกเลิกก่อนวันอบรมอย่างน้อย 5 วัน ถ้าไม่แจ้งตามกำหนดท่านจะต้องชำระค่าธรรมเนียมเอกสารเป็นจำนวนเงิน 30% ของอัตราค่าลงทะเบียน

การจองห้องพักที่ **Canal View** ในกลุ่มบริษัทแอร์ฟลูอิด
 จำนวน.....ห้อง พักเดี่ยว พักคู่
 เข้าพักรักษาที่...../...../..... ออกจากที่พักรักษาที่...../...../.....
 ***มีเครื่องปรับอากาศ พร้อมเฟอร์นิเจอร์ ***ไม่รวมอาหารเช้า

ชำระค่าบริการค่าลงทะเบียน...

โครดิวส์ อีเมล เว็บไซต์ โปรดระบุ.....
 พนักงานขาย โปรดระบุ.....

