

แบบฟอร์มสมัครเข้าอบรมเชิงปฏิบัติ

“เพิ่มทักษะให้ชำนาญงานบริการ ปี2569”

วันพุธที่ 22 กรกฎาคม 2569 เวลา 08.30 น. – 16.30 น.

ณ โรงเรียนวัดโสภณาราม ต.บึงคอไห อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12150

- อัตราค่าอบรม : สมาชิก = 1,200 บาท / ท่าน
 ไม่ใช่สมาชิก = 1,500 บาท / ท่าน

ชื่อบริษัท :

ที่อยู่ :

โทรศัพท์ : โทรสาร : E-mail :

รายชื่อผู้เข้าอบรม : 1. ตำแหน่ง.....

*รบกวนพิมพ์ชื่อ-นามสกุลให้ชัดเจน

เพื่อจะได้ออกใบประกาศได้อย่างถูกต้อง*

2. ตำแหน่ง.....

3. ตำแหน่ง.....

4. ตำแหน่ง.....

5. ตำแหน่ง.....

6. ตำแหน่ง.....

7. ตำแหน่ง.....

8. ตำแหน่ง.....

9. ตำแหน่ง.....

10. ตำแหน่ง.....

รวมทั้งสิ้น.....ท่าน รวมเป็นจำนวนเงิน..... บาท (.....)

ลงชื่อ ตำแหน่ง.....

วันที่

❖ ชำระค่าสมัครโดยการโอนเข้าบัญชี : สมาคมคนกำจัดแมลงไทย ธนาคารกรุงเทพ สาขาบุญญาวาร เกษตร-นวมินทร์ “บัญชีสะสมทรัพย์”

เลขที่ 039-7-06330-6

❖ ส่งใบสมัคร / หลักฐานการโอนเงิน ได้ที่ E-mail : admin@npmathai.com ถึงคุณเกริกกิติ์ โทร. 081-497-7727, 099-049-4939

❖ ส่งใบสมัครภายในวันที่ 20 กรกฎาคม 2569