

## ใบสมัครฝึกอบรม

### 1) หลักฐานที่สนใจ

ชื่อหลักฐาน	วันที่อบรม	สถานที่
Update กฎหมายใหม่ (การบริหารจัดการอาชีวอนามัยและความปลอดภัย ระบบการจัดการด้านความปลอดภัย สารเคมีอันตราย สารเคมีอันตรายและ วัตถุอันตรายการจัดการขยะและกากของเสียการตรวจสอบสุขภาพลูกจ้าง โรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมสภาพแวดล้อมในการทำงาน พลังงานLPG คุณภาพดินบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมผู้ประกอบการโรงงาน การตรวจสอบและรับรองตนเองและยุทธภัณฑ์)	...../...../.....	<input type="checkbox"/> รร. อมารี คอนเมือง แอร์พอร์ต กทม. <input type="checkbox"/> รร. โนวเทล บางนา กทม. <input type="checkbox"/> AIM Training Center กทม. <input type="checkbox"/> .....

\*ขอความกรุณา ระบุ วันที่และสถานที่อบรม อ้างอิง จาก [www.aimconsultant.com](http://www.aimconsultant.com)

### 2) ข้อมูลลูกค้าบริษัท : .....

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม/สัมมนา จำนวน ..... ท่าน ดังนี้

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล		ข้อมูลอื่น ๆ	
1	ภาษาไทย		ตำแหน่ง	
	ภาษาอังกฤษ		E-mail	
2	ภาษาไทย		ตำแหน่ง	
	ภาษาอังกฤษ		E-mail	
3	ภาษาไทย		ตำแหน่ง	
	ภาษาอังกฤษ		E-mail	

### 3) ข้อมูลผู้ประสานงาน

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	e-mail	เบอร์โทรศัพท์

### 4) ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จใบกำกับภาษี.....

( ) สำนักงานใหญ่ ( ) สาขาที่.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

เบอร์โทรศัพท์.....เบอร์แฟกซ์.....อีเมล.....

### อัตราค่าบริการ :

( ) สมาชิก ราคา 3,300 บาท VAT 7% = 231 บาท หัก ณ ที่จ่าย 3% = 99 บาท **ชำระทั้งสิ้น 3,432 บาท**

( ) ราคารปกติ ราคา 3,800 บาท VAT 7% = 266 บาท หัก ณ ที่จ่าย 3% = 114 บาท **ชำระทั้งสิ้น 3,952 บาท**

• กรุณาชำระค่าลงทะเบียนก่อนการเข้าฝึกอบรมล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วัน • กรณีไม่มีใบหัก ณ. ที่จ่าย ขอสงวนสิทธิ์ชำระเต็มจำนวน ค่าอบรม+VAT 7%

• ส่งจ่ายในนามบริษัท เอไอเอ็ม คอนซัลแตนท์ จำกัด เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105547166927 บัญชีออมทรัพย์ ธ.ไทยพาณิชย์ สาขาเพชรเกษม ซอย 114

ชื่อ/ช : บริษัท เอไอเอ็ม คอนซัลแตนท์ จำกัด เลขที่ 401-239834-6 และส่งสำเนาใบส่งจ่ายเงิน (Pay slip) มาที่ [marketing@aimconsultant.com](mailto:marketing@aimconsultant.com) ที่อยู่ตามใบกำกับ

ภาษี 324/11 ถนนมาเจริญ แขวงหนองค้างพลู เขตหนองแขม กทม. 10160

\*\* กรณีที่จะยกเลิกอบรม กรุณาแจ้งให้ทางเจ้าหน้าที่ของบริษัทเอไอเอ็ม คอนซัลแตนท์ จำกัด ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 7 วัน โดยแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษร หากท่านไม่ได้แจ้งยกเลิกให้ทราบล่วงหน้า ทางบริษัท เอไอเอ็ม คอนซัลแตนท์ จำกัด ขอสงวนสิทธิ์ในการรับชำระค่าบริการในการฝึกอบรม 100% ต่อ 1 ท่านจากราคาเดิม



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่: 02-489-2500-1, 086-375-1811, 086-326-4441

ID Line: aimconsultant E-mail: [marketing@aimconsultant.com](mailto:marketing@aimconsultant.com)