



บริษัท เอไอเอ็ม คอนซัลแตนท์ จำกัด

เลขที่ 6/8 ถนนมาเจริญ แขวงหนองแขม เขตหนองแขม กรุงเทพมหานคร 10160

ใบสมัครฝึกอบรม

1) หลักสูตรที่สนใจ

| ชื่อหลักสูตร | วันที่อบรม | สถานที่ |
|---|--|-----------------------------------|
| การตีความข้อกำหนด ISO 45001:2018 และสิ่งที่ต้อง ดำเนินการเพิ่มเติมจาก OHSAS 18001 (อบรม 1 วัน) | <input type="checkbox"/> 21 ก.พ. 2562 | รร. อมาวี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กทม. |
| | <input type="checkbox"/> 24 เม.ย. 2562 | รร. อมาวี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กทม. |

2) ข้อมูลลูกค้า บริษัท :

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**

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

- กรุณาชำระค่าลงทะเบียนก่อนการเข้าฝึกอบรมล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วัน
- ส่งจ่ายในนามบริษัท เอไอเอ็ม คอนซัลแตนท์ จำกัด เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105547166927 บัญชีออมทรัพย์ ธ.ไทยพาณิชย์ สาขาซอย

เทโลโก้ โลโก้ เพชรเกษม 81 ซื่อบ/ช : บริษัท เอไอเอ็ม คอนซัลแตนท์ จำกัด เลขที่ 401-239834-6 และส่งสำเนาใบส่งจ่ายเงิน (Pay slip) มาที่

marketing@aimconsultant.com ที่อยู่ตามใบกำกับภาษี 6/8 ถนนมาเจริญ แขวงหนองแขม เขตหนองแขม กทม. 10160

กรณีที่จะยกเลิกอบรม กรุณาแจ้งให้ทางเจ้าหน้าที่ของบริษัท เอไอเอ็ม คอนซัลแตนท์ จำกัด ทราบล่วงหน้า 7 วัน โดยแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษร หากท่านไม่ได้แจ้งยกเลิกให้ทราบล่วงหน้า ทางบริษัท เอไอเอ็ม คอนซัลแตนท์ จำกัด ขอสงวนสิทธิ์ในการรับชำระค่าบริการฝึกอบรม 50% ต่อ 1 ท่านจากราคาเต็ม **