



ใบสมัครเข้าร่วมอบรมหลักสูตร การดับเพลิงขั้นสูง (รุ่นทั่วไป)
วันที่.....
สถานที่

ชื่อสถานประกอบการ.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี สำนักงานใหญ่ สาขา ลำดับที่.....

ที่อยู่(สำหรับออกใบเสร็จ).....

ที่ตั้ง (ส่งเอกสารทางไปรษณีย์)
.....

โทรศัพท์ โทรสาร

Email.....

ผู้ประสานงาน(ผู้ติดต่อ)..... เบอร์โทรศัพท์.....

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม (กรณารับชื่อ-นามสกุล ทั้งภาษาไทย และ ภาษาอังกฤษ ให้ถูกต้องชัดเจนพร้อมระบุ คำนำหน้า)

1. ชื่อ-นามสกุล(ภาษาไทย).....ภาษาอังกฤษ.....

ตำแหน่งงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

รับประทานอาหารประเภท(ปรกติ/อิสลาม/อื่นๆ).....โรคประจำตัว(ถ้ามี)โปรดระบุ.....

2. ชื่อ-นามสกุล(ภาษาไทย).....ภาษาอังกฤษ.....

ตำแหน่งงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

รับประทานอาหารประเภท(ปรกติ/อิสลาม/อื่นๆ).....โรคประจำตัว(ถ้ามี)โปรดระบุ.....

3. ชื่อ-นามสกุล(ภาษาไทย).....ภาษาอังกฤษ.....

ตำแหน่งงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

รับประทานอาหารประเภท(ปรกติ/อิสลาม/อื่นๆ).....โรคประจำตัว(ถ้ามี)โปรดระบุ.....

4. ชื่อ-นามสกุล(ภาษาไทย).....ภาษาอังกฤษ.....

ตำแหน่งงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

รับประทานอาหารประเภท(ปรกติ/อิสลาม/อื่นๆ).....โรคประจำตัว(ถ้ามี)โปรดระบุ.....

5. ชื่อ-นามสกุล(ภาษาไทย).....ภาษาอังกฤษ.....

ตำแหน่งงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

รับประทานอาหารประเภท(ปรกติ/อิสลาม/อื่นๆ).....โรคประจำตัว(ถ้ามี)โปรดระบุ.....

ค่าลงทะเบียนรวมถึง

- ค่าอาหาร 3 มื้อ ต่อ วัน , อาหารว่าง, เครื่องดื่ม ตลอดการฝึกอบรม , ค่าที่พัก 1 คืน
- ค่าอุปกรณ์ที่ใช้ในการฝึกภาคสนาม / ค่าเอกสารอบรม - ค่าพาหนะ รับ-ส่ง

 พาหนะ รับ – ส่ง กรณีการเดินทางวันแรก ไปสถานที่อบรม

- จุดที่ 1 ลานจอดรถ บิมน้ำมันบางจาก บางนา (ฝั่งตรงข้ามตึกเนชั่น เดิม) เวลา 07.00 น. จำนวน.....คน
- จุดที่ 2 หน้าร้านค้า แฟมิลี่ มาร์ท ภายในลานจอดรถหน้า เซียร์รังสิต เวลา 06.30 น. จำนวน.....คน
- จุดที่ 3 ขึ้นรถ ที่สำนักงานบริษัท ถ.บางกอกวัย- ไทรน้อย จ.นนทบุรี เวลา 06.00 น. จำนวน.....คน
- เดินทางไปยังสถานที่อบรม เอง จำนวน.....คน

เงื่อนไขสำหรับผู้เข้าอบรม

1. ผู้เข้าอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นสูง ต้องเคยได้รับการอบรมการดับเพลิงขั้นต้นหรือขั้นพื้นฐานมาแล้ว
2. ต้องไม่มีโรคประจำตัวร้ายแรงที่อาจจะเป็นอันตรายระหว่างฝึก เช่น โรคหัวใจขั้นรุนแรง โรคหอบ/หืด โรคความดันโลหิตสูง(ขั้นรุนแรง) หากมีโรคประจำตัวที่พิจารณาแล้วว่าเป็นอุปสรรคต่อการฝึก ผู้เข้าอบรมต้องแจ้งแก่เจ้าหน้าที่และเตรียมยาเฉพาะโรคมาด้วย
3. ผู้เข้าอบรมต้องเข้าร่วมอบรม ครบทั้ง 2 วัน และ ฝึกปฏิบัติด้วยจึงจะผ่านการอบรมและได้รับ certificate หลักสูตรการอบรมดับเพลิงขั้นสูง

การชำระเงินค่าอบรม ส่งจ่ายเช็คในนาม บริษัทศูนย์เทคโนโลยี ความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม จำกัด

- ชำระก่อนวันอบรม (กรณีต้องการใบเสร็จ ลงวันที่โอนเงิน โปรดแจ้งล่วงหน้า)
- ชำระในวันอบรม
- ชำระหลังวันอบรม โดยโอนเงินผ่านธนาคาร **ซีบีไอซี บริษัทศูนย์เทคโนโลยี ความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม จำกัด**
 - ธนาคารทหารไทย สาขา ถนนบรมราชชนนี เลขที่บัญชี **065 – 2 – 01365 - 7** บัญชีออมทรัพย์
 - ธนาคารกรุงเทพ สาขา สะพานพระปิ่นเกล้า เลขที่บัญชี **162-4-22855-5** บัญชีออมทรัพย์
 - ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาปิ่นเกล้า เลขที่บัญชี **094-234480-3** บัญชีออมทรัพย์

กรณี หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 3% ลูกค้านำต้องจัดทำเอกสาร หัก ภาษี และนำส่งให้กับเจ้าหน้าที่ SAFETECH ในวันอบรม หรือหลังอบรมทางไปรษณีย์

สำหรับเอกสารในส่วนของ INVOICE และ ใบเสร็จรับเงิน

SAFETECH จะออกเป็นชุดเดียวกันและระบุวันที่เดียวกัน หากต้องการเอกสารดังกล่าว **ก่อนการอบรม** กรุณาแจ้งล่วงหน้า

**** หลังจากกรอกใบสมัครยืนยันเข้าอบรมแล้ว ลูกค้า ควร รักษาเจตจำนง หากไม่จำเป็น กรุณาอย่ายกเลิกการอบรม โดยกะทันหัน ****

บริษัท ศูนย์เทคโนโลยี ความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม จำกัด
เลขที่ 88/136 หมู่8 ตำบลบางกอกวัย อำเภอบางกอกวัย จ.นนทบุรี 11130
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0105534107978 (สำนักงานใหญ่)

โทรศัพท์ 02-042 9993-4 ต่อ 21-23 หรือ 02 042 9995 e-mail: training@safetechthailand.net

หมายเหตุ : บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลง /ยกเลิก การจัดอบรมในหลักสูตรนี้ๆ กรณีที่ผู้เข้าอบรม สมัครเข้ามาไม่ถึงจำนวนขั้นต่ำที่สามารถจัดได้ คือ 25 ท่าน