



บริษัท เมโทรซิสเต็มส์คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน)

แบบสำรวจที่นั่งและยืนยันการเข้าอบรม

**** การลงทะเบียนของท่านจะมีผลสมบูรณ์ ภายหลังจากการแจ้งยืนยันที่หมายเลข 0-2089-4929, 0-2089-4331****

ชื่อบริษัท : _____ ที่อยู่ : _____

ชื่อผู้ติดต่อ (Contact Person) : _____ เบอร์โทรศัพท์ : _____ เบอร์ต่อ _____ โทรสาร : _____

ชื่อหัวหน้าผู้ดูแลผู้เข้าอบรม : _____ E-Mail : _____

ชื่อ-สกุล ผู้เข้าอบรม

ตำแหน่ง

ชื่อหลักสูตร

วันที่เข้าอบรม

การชำระค่าอบรม

(ภาษาอังกฤษตัวบรรจง)

- | | | | | |
|----|-------|-------|-------|-------|
| 1. | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 2. | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 3. | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 4. | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 5. | _____ | _____ | _____ | _____ |

- นำมาชำระวันเข้าอบรม (ส่งจ่ายเป็นเช็ค)
- โอนผ่านธนาคารก่อนวันเข้าอบรม
- ธนาคารไทยพาณิชย์ บัญชีเลขที่ 048-2-87299-2
- ธนาคารกสิกรไทย บัญชีเลขที่ 908-2-16618-9
- ธนาคารยูโอบี บัญชีเลขที่ 813-1-09219-9
- ธนาคารกรุงเทพ บัญชีเลขที่ 232-4-92244-8
- ใช้สิทธิ์จากการซื้อเครื่อง iSeries

ชื่อผู้อนุมัติ : _____

ตำแหน่ง : _____

วันที่ : _____

เงื่อนไขการสำรองที่นั่ง

- โปรดสำรองที่นั่งล่วงหน้า 2 สัปดาห์ก่อนการอบรม หากไม่ได้รับการติดต่อจากเจ้าหน้าที่ภายใน 3 วัน จะถือว่าการสำรองที่นั่งเป็นโมฆะ
- บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงตารางอบรม โดยจะแจ้งภายใน 3 วันก่อนการอบรม
- กรณีชำระค่าอบรม โดยชำระเป็นเช็ค ส่งจ่ายในนาม "บริษัท เมโทรซิสเต็มส์คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน)"
- โปรดแนบหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย พร้อมที่อยู่ ดังนี้ :

สำหรับเจ้าหน้าที่แผนก Education Support

ผู้รับผิดชอบ

400 ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร 10250

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107538000347 (สำนักงานใหญ่)

ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่แผนก Education Support โทร : 0-2089-4929, 0-2089-4331 โทรสาร : 0-2726-2643, 0-2726-2652 E-mail : education-400@metrosystems.co.th