



บริษัท บีพีไอที โฮลดิ้งส์ จำกัด

2 ถนนบรมราชชนนี แขวงบางบำหรุ เขตบางพลัด กรุงเทพฯ 10700

Tel. 02-4343195-7 Fax. 02-4356469 www.bpit.co.th

** ใบสมัครเข้าร่วมสัมมนา Public Seminar Application Form **

บริษัท _____
Company (English) _____ ประเภทธุรกิจ / อุตสาหกรรม _____
ที่อยู่บริษัทเพื่อออกไปกำกับภาษี : ชื่ออาคาร/ นิคมอุตสาหกรรม _____ ชั้นที่ _____
เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน/ซอย _____ แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____
จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ เบอร์ติดต่อ _____
โทรสาร _____ E-mail : (ฝ่ายบุคคล) _____
Website : _____ ชื่อผู้ติดต่อ _____ เบอร์ติดต่อ _____

เลือกโปรโมชั่นส่งเสริมการขาย

- Buy 3 Get 1 (สำหรับหลักสูตรเดียวกัน) Highlight Course (Discount 20%)
 Buy 10 Get 1 (เลือกได้ทุกหลักสูตร)

รายชื่อผู้สมัครเข้าร่วมสัมมนา

ชื่อหลักสูตร _____ วันที่สัมมนา _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
1. ชื่อ-สกุล _____ Name (English) _____
ตำแหน่ง _____ โทรศัพท์/ E-mail _____
2. ชื่อ-สกุล _____ Name (English) _____
ตำแหน่ง _____ โทรศัพท์/ E-mail _____
3. ชื่อ-สกุล _____ Name (English) _____
ตำแหน่ง _____ โทรศัพท์/ E-mail _____
จำนวนผู้สมัคร _____ ท่าน ค่าลงทะเบียนต่อท่าน _____ บาท รวมเป็นเงิน _____ บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (7%) _____ บาท
รวมเป็นเงินค่าลงทะเบียนทั้งสิ้น _____ บาท (รวมรวม Vat 7%)

- เช็คลงจ่าย "บริษัท บีพีไอที โฮลดิ้งส์ จำกัด" เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3030265654
- โอนเงินเข้าบัญชี บริษัทในนาม "บริษัท บีพีไอที โฮลดิ้งส์ จำกัด" บัญชีออมทรัพย์
ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาบางยี่ขัน เลขที่ 047-2-98864-6
ธนาคารกรุงเทพ จำกัด สาขาคลังชั้น เลขที่ 211-0-60553-8
ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด สาขานนทบุรี เลขที่ 122-2-22293-9

วิธีการชำระเงิน

กรุณาส่งแฟกซ์ สำเนาใบฝากเงิน พร้อมใบสมัครมายังบริษัทเพื่อยืนยันการชำระเงิน และใช้เป็นหลักฐานการสมัคร
ยังหมายเลข 02-435-6469 หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ แผนก Learning Business Department
โทร. 02-434-3195-7 ต่อ 203, 204 คุณรุจิรา, คุณนาฏลัดดา, คุณชนกฤต

- **หมายเหตุ:** กรณีที่ท่านได้สำรองที่นั่งไว้แล้ว แต่ไม่สามารถเข้าร่วมการสัมมนาได้ กรุณาแจ้งให้บริษัท ทราบก่อนล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วันทำการ มิฉะนั้น ท่านต้องชำระค่าใช้จ่ายร้อยละ 30 ของค่าธรรมเนียมการอบรม