



**\*\* ใบสมัครเข้ารับการศึกษาอบรมหลักสูตร เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน \*\***

ระดับหัวหน้างาน  ระดับบริหาร  คณะกรรมการความปลอดภัย



เป็นสมาชิก ชมรมบริหารงานบุคคลกรุงเทพ  
รหัสสมาชิก \_\_\_\_\_

บริษัท \_\_\_\_\_

Company (English) \_\_\_\_\_ ประเภทธุรกิจ / อุตสาหกรรม \_\_\_\_\_

ที่อยู่บริษัทเพื่อออกไปกำกับภาษี: ชื่ออาคาร/ นิคมอุตสาหกรรม \_\_\_\_\_ ชั้นที่ \_\_\_\_\_

เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ถนน/ซอย \_\_\_\_\_ แขวง/ตำบล \_\_\_\_\_ เขต/อำเภอ \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ เบอร์ต่อ \_\_\_\_\_

โทรสาร \_\_\_\_\_ E-mail : (ฝ่ายบุคคล) \_\_\_\_\_

Website : \_\_\_\_\_ ชื่อผู้ติดต่อ \_\_\_\_\_ เบอร์ต่อ \_\_\_\_\_

**รายชื่อผู้สมัครเข้าร่วมสัมมนา**

วันที่สัมมนา \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ สถานที่ \_\_\_\_\_

1. ชื่อ-สกุล \_\_\_\_\_ เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ โทรศัพท์/ E-mail \_\_\_\_\_

2. ชื่อ-สกุล \_\_\_\_\_ เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ โทรศัพท์/ E-mail \_\_\_\_\_

3. ชื่อ-สกุล \_\_\_\_\_ เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ โทรศัพท์/ E-mail \_\_\_\_\_

จำนวนผู้สมัคร \_\_\_\_\_ ท่าน ค่าลงทะเบียนต่อท่าน \_\_\_\_\_ บาท รวมเป็นเงิน \_\_\_\_\_ บาท

รวมเป็นเงินค่าลงทะเบียนทั้งสิ้น \_\_\_\_\_ บาท (รวมรวม Vat 7%)

\*\*\* เอกสารแนบประกอบการสมัคร

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ หนังสือเดินทาง
- สำเนาความแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัยฯ (กรณีอบรมหลักสูตร คปอ.)

เช็کتังจ่าย "บริษัท บีพีไอที โฮลดิ้งส์ จำกัด" เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105544033845

โอนเงินเข้าบัญชี บริษัทในนาม "บริษัท บีพีไอที โฮลดิ้งส์ จำกัด" บัญชีออมทรัพย์

ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาบางยี่ขัน เลขที่ 047-2-98864-6

ธนาคารกรุงเทพ จำกัด สาขาตลิ่งชัน เลขที่ 211-0-60553-8

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด สาขานนทบุรี เลขที่ 122-2-22293-9

**วิธีการชำระเงิน**

กรุณาส่งแฟกซ์ สำเนาใบฝากเงิน พร้อมใบสมัครมายังบริษัทเพื่อยืนยันการชำระเงิน และใช้เป็นหลักฐานการสมัคร

ยังหมายเลข 02-435-6469 หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ **Learning Center** โทร. 02-434-3195-7

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