



ติดรูปถ่าย

ศูนย์ฝึกอบรมการติดตั้งฟิล์มกรองแสง “สมาร์ทเทค”

ใบสมัครเข้ารับการอบรม

วันที่/...../.....

ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว) นามสกุล

วัน-เดือน-ปี เกิด อายุ ปี ศาสนา

ที่อยู่ปัจจุบัน อาคาร ห้อง เลขที่ หมู่

ซอย ถนน แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ E-mail:

ชื่อผู้อื่นที่สามารถติดต่อได้เวลาฉุกเฉิน ชื่อ นามสกุล โทร.

Package ที่เลือกสมัคร Package A 7,000 บาท Package B 5,000 บาท Package C 3,000 บาท

อื่นๆ

ปัจจุบันคุณทำงานเกี่ยวกับฟิล์มกรองแสงหรือไม่ ? ทำ ชื่อร้าน..... ยังไม่ได้ทำแต่เปิดร้าน

..... ยังไม่ได้ทำแต่ให้ความสนใจ อื่นๆ.....

รู้จักโครงการอบรมช่างติดตั้งฟิล์มนี้ได้จาก.....

ขั้นตอนการสมัคร

1. กรอกรายละเอียดให้ชัดเจน พร้อมติดรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป (อีก 1 รูป ให้ใส่แนบในถุงพลาสติกซิปล็อคแล้วเขียนด้วยลวดเขียนกระดาษทางด้านซ้ายบนของใบสมัคร)
2. นำใบสมัครใส่ซองติดแสตมป์และส่งกลับไปที่ บจก. สมาร์ทเทค เอ็นเตอร์ไพรส์ 33/1 ซอยหมู่บ้านเศรษฐกิจ 40 แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพฯ 10160 และวงเล็บมุมซองว่า “ฝึกอบรมติดตั้งฟิล์ม” กรณีสำรองการอบรมเร่งด่วน ให้ถ่ายเอกสารและส่งเอกสารทางแฟกซ์ได้ก่อนจึงส่งตัวจริงทางไปรษณีย์ในภายหลัง
3. รอเจ้าหน้าที่จากทางบริษัทยืนยันการเข้าร่วมอบรม
4. โอนเงินตาม Package ที่คุณเลือก
5. แฟกซ์เอกสารหลักฐานการโอนเงิน

สอบถามรายละเอียดได้ที่ คุณ ชัญฉิษฐ์ จุลวุฒิภาสน์. (อ.หยก) โทร.0-2444-3044 แฟกซ์ 0-2806-9203

ตัดส่วนนี้ไว้ เพื่อใช้ประกอบเอกสารยืนยันการโอนเงิน

วิธีการชำระเงิน โอนเงินผ่านบัญชี บริษัท สมาร์ทเทค เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด ธนาคารกรุงเทพ สาขาสาทรประดิษฐ์ บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ 171-3-09228-4

ข้าพเจ้า (ชื่อตามใบสมัคร) นาย/นาง/นางสาว นามสกุล

ได้ชำระเงิน เป็นจำนวน บาท (.....) ไว้เรียบร้อยแล้ว ณ วันที่...../...../.....

กรุณาออกใบกำกับภาษี ตามใบสมัคร ระบุชื่อที่ต้องการให้ออกใบกำกับภาษี

ลงชื่อ โทร.