สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่...../59.....

วันที่ .....

ใบสมัครเข้าร่วมฝึกอบรม (รุ่น 2)

หลักสูตร การถ่ายภาพโดยอากาศยานไร้คนขับ " โดรน " เบื้องต้น
ณ ห้องสัมมนา 3 ชั้น 3 อาคาร D สถานีโทรทัศน์ไทยพีบีเอส
วันที่ 25 - 26 มิถุนายน 2559

ข้อมูลผู้เข้าฝึกอบรม

ชื่อ – สกุล(นาย/นาง/นางสาว).....

อาชีพ.....สังกัดหน่วยงาน.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

เบอร์โทรติดต่อ..... E-mail.....

รับประทานอาหาร ☐ ปกติ ☐ มังสวิรัติ ☐ เจ ☐ อิสลาม

การเดินทางมายังสถานที่อบรม หากเป็นรถยนต์ส่วนบุคคล รบกวนระบุเลขทะเบียนรถ .....
(เพื่อการอำนวยความสะดวกการจัดพื้นที่จอด)

ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จ/ใบกำกับภาษี

ชื่อ(บุคคล/หน่วยงาน).....ประเภทธุรกิจ.....

เลขที่.....ซอย...../หมู่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เลขทะเบียนนิติบุคคล/เลขบัตรประชาชน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....

ลงชื่อผู้สมัคร..... เจ้าหน้าที่.....

( ) ( )

การส่งใบสมัครอบรมและสอบถามเพิ่มเติมได้ที่

1. โทร : 0-2790-2383-4 (มดแดง, นุ้ยหนุ่ย)
2. โทรสาร : 0-2790-2081
3. E-mail : kitsaneek@thaipbs.or.th และ ratchadapornw@thaipbs.or.th

เงื่อนไขการชำระค่าลงทะเบียน (ชำระเงินล่วงหน้าก่อนเข้ารับการฝึกอบรม 5 วัน)

- โอนเงินเข้าบัญชี องค์การกระจายเสียงและแพร่ภาพสาธารณะแห่งประเทศไทย
  ธนาคารกรุงไทย สาขาการปิโตรเลียม บัญชีออมทรัพย์เลขที่ 071-0-09568-6
- กรุณาแฟกซ์ Pay-in มาที่ 0-2790-2081 พร้อมระบุชื่อผู้เข้าอบรมและชื่อหลักสูตร หรือถ่ายภาพหลักฐานการชำระเงินส่งผ่าน E-mail
- แนบสำเนาบัตรบัตรประชาชน(กรณีออกใบนามบุคคล) สำเนาการจดทะเบียนภาษี ภพ.20 (กรณีออกในนามบริษัทหรือหน่วยงาน)
- **เนื่องจากองค์การฯ เสียภาษีเงินได้พึงประเมินตามมาตรา 40 แห่งประมวลรัษฎากร จึงมิได้อยู่ในข่ายที่ต้องถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099400064740**