|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รหัส/ชื่อหลักสูตร** |  | | |
| **วันอบรม** |  | **ค่าลงทะเบียนการอบรม/คน** |  |

**1. ข้อมูลผู้สมัครเข้ารับการอบรม**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. 🖵 นาย 🖵 นาง 🖵 นางสาว 🖵 ยศ :** | | | |
| **ตำแหน่งปัจจุบัน :** | |  | |
| **วัน เดือน ปีเกิด :** | | **เลขบัตรประจำตัวประชาชน :** | |
| **โทรศัพท์ :** | **มือถือ :** | | **E-Mail** |
| **2. 🖵 นาย 🖵 นาง 🖵 นางสาว 🖵 ยศ :** | | | |
| **ตำแหน่งปัจจุบัน :** | |  | |
| **วัน เดือน ปีเกิด :** | | **เลขบัตรประจำตัวประชาชน :** | |
| **โทรศัพท์ :** | **มือถือ :** | | **E-Mail :** |
| **3. 🖵 นาย 🖵 นาง 🖵 นางสาว 🖵 ยศ :** | | | |
| **ตำแหน่งปัจจุบัน :** | |  | |
| **วัน เดือน ปีเกิด :** | | **เลขบัตรประจำตัวประชาชน :** | |
| **โทรศัพท์ :** | **มือถือ :** | | **E-Mail :** |
| **4. 🖵 นาย 🖵 นาง 🖵 นางสาว 🖵 ยศ :** | | | |
| **ตำแหน่งปัจจุบัน :** | |  | |
| **วัน เดือน ปีเกิด :** | | **เลขบัตรประจำตัวประชาชน :** | |
| **โทรศัพท์ :** | **มือถือ :** | | **E-Mail :** |

**2. ข้อมูลสำหรับออกใบเสร็จรับเงิน**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **รูปแบบที่ 1**  **ใบเสร็จรับเงิน ระบุชื่อผู้เข้าอบรม** | | **รูปแบบที่ 2 ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี**  **ในนามนิติบุคคล ระบุชื่อผู้เข้าอบรม** | | | | **รูปแบบที่ 3 ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี**  **ในนามนิติบุคคล ไม่ระบุชื่อผู้เข้าอบรม** |
| **ชื่อที่อยู่หน่วยงาน :** |  | | | | | | |
| **รหัสไปรษณีย์ :** |  | | | **เลขประจำตัวผู้เสียภาษี :** | | | |
| **ผู้ประสานงาน :** | | | | | | | |
| **โทรศัพท์ :** | | | **มือถือ :** | | **E-Mail :** | | |