|  |  |
| --- | --- |
| **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 :**  |