บริษัท เอพี-วัน คอร์ปอเรชั่น จำกัด
สำนักงานใหญ่ เลขที่ 219/29 หมู่ 2 ตำบลท่าตูม อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี 25140
โทร&แฟกซ์ : (037) 620 141 โทรศัพท์ : 085-8903038 (คุณอภิชาต), 098-3132023 (คุณกมลรัตน์)

# ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

**หลักสูตร** ( ) จป.หัวหน้างาน ( ) จป.เทคนิค ( ) จป.บริหาร ( ) คปอ.
( ) อื่น ๆ .....

**สนใจอบรม** วันที่ .....

ข้าพเจ้า (นายจ้าง/ผู้แทนนายจ้าง).....ตำแหน่ง .....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....( ) สำนักงานใหญ่ ( ) สาขาลำดับที่.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....เลขที่.....หมู่.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....ประกอบกิจการ.....จำนวนลูกจ้าง.....คน

ชื่อผู้ประสานงาน.....แผนก/ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....ต่อ.....

E-mail ..... ประสงค์จะส่งลูกจ้างเข้าอบรม ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

1. (นาย/นาง/นางสาว).....เลขบัตรประชาชน.....
2. (นาย/นาง/นางสาว).....เลขบัตรประชาชน.....
3. (นาย/นาง/นางสาว).....เลขบัตรประชาชน.....
4. (นาย/นาง/นางสาว).....เลขบัตรประชาชน.....
5. (นาย/นาง/นางสาว).....เลขบัตรประชาชน.....
6. (นาย/นาง/นางสาว).....เลขบัตรประชาชน.....
7. (นาย/นาง/นางสาว).....เลขบัตรประชาชน.....
8. (นาย/นาง/นางสาว).....เลขบัตรประชาชน.....
9. (นาย/นาง/นางสาว).....เลขบัตรประชาชน.....
10. (นาย/นาง/นางสาว).....เลขบัตรประชาชน.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้มีรายชื่อข้างต้นนี้ เป็นลูกจ้างของบริษัทจริง และมีคุณสมบัติตามที่กำหนด

ประทับตราบริษัท (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....นายจ้าง/ผู้แทนนายจ้าง
(.....)

**กรุณาส่งใบสมัคร และเอกสารเพิ่มเติมทาง E-mail : Training2.ap1@gmail.com**

> หลักสูตร “จป.หัวหน้างาน, จป.บริหาร, คปอ.” ให้ส่ง **1.ใบสมัคร 2.สำเนาบัตรประชาชน** แนบมาด้วย
> หลักสูตร “จป.เทคนิค” ให้ส่ง **1.ใบสมัคร 2.สำเนาบัตรประชาชน 3.สำเนาวุฒิบัตรจป.หัวหน้างาน** แนบมาด้วย
> หลักสูตร อื่น ๆ ให้ส่ง **1.ใบสมัครพร้อมรายชื่อผู้เข้าอบรม (ไฟล์ Excel, Word)** แนบมาด้วย

**สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ บริษัท เอพี - วัน คอร์ปอเรชั่น จำกัด โทร.083-7782523, (037) 620 141**

บริษัท เอพี-วัน คอร์ปอเรชั่น จำกัด
สำนักงานใหญ่ เลขที่ 219/29 หมู่ 2 ตำบลท่าตูม อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี 25140
โทร&แฟกซ์ : (037) 620 141 โทรศัพท์ : 085-8903038 (คุณอภิชาต), 098-3132023 (คุณกมลรัตน์)

# เงื่อนไขการสมัครเข้าฝึกอบรม

1. กรณียกเลิกหลักสูตรการฝึกอบรมกรุณาแจ้งล่วงหน้า 7 วันก่อนวันอบรม **มิฉะนั้นจะต้องชำระค่าอบรมเต็มจำนวน**
2. กรุณากรอกใบสมัครหรือแจ้งชื่อพร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้เข้าอบรมก่อนวันอบรม 7 วันหากส่งสำเนาบัตรประชาชนล่าช้าทาง บจก. เอพี-วัน คอร์ปอเรชั่น จำกัด ขออนุญาตนำส่งวุฒิบัตรให้ภายหลังวันอบรมไม่เกิน 7 วัน
3. กรณีลูกค้ามีการชำระค่าอบรมเป็นเครดิต 30 วัน ให้แจ้งทาง บจก. เอพี-วัน คอร์ปอเรชั่น ล่วงหน้าก่อนวันอบรม 7 วัน
4. ศูนย์ฝึกอบรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงตารางการอบรม โดยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้า ทั้งนี้จะคืนเงินตามจำนวนที่ชำระมาแล้วเท่านั้น

## ช่องทางการชำระเงิน

ธนาคาร : กสิกรไทย สาขานิคมอุตสาหกรรม 304
ชื่อบัญชี : บริษัท เอพี-วัน คอร์ปอเรชั่น จำกัด
เลขที่บัญชี : 039-863131-5

** ชำระเงินก่อนวันอบรมอย่างน้อย 7 วัน ก่อนวันอบรม
** กรุณาหัก ณ ที่จ่าย 3 % ในนาม บริษัท เอพี-วัน คอร์ปอเรชั่น จำกัด (สำนักงานใหญ่)
เลขที่ 219/29 หมู่ 2 ต.ท่าตูม อ.ศรีมหาโพธิ จ.ปราจีนบุรี 25140 เลขที่ผู้เสียภาษี 0135555000668
** หากโอนชำระเงินเรียบร้อยแล้วรบกวนส่งหลักฐานการโอนผ่านทาง E-mail : Training2.ap1@gmail.com
หรือ ติดต่อ 083-7782523 ฝ่าย Training Ap – One