

ใบสมัคร หลักสูตร “ผู้นำการส่งเสริมเมืองอัจฉริยะ รุ่นที่ 4”
Application “The Smart City Leadership Program #4” (SCL #4)

อบรมวันที่ 7, 8, 13, 14, 15, 20, 21 เดือนพฤษภาคม 2567

ข้อมูลทั่วไป (โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง)

[] นาย [] นาง [] นางสาว [] คำนำหน้าอื่น (ไทยและอังกฤษ) _____

ชื่อ _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____

First Name _____ Last Name _____ Nickname _____

วัน/เดือน/ปีเกิด _____ อายุ _____ ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน (เพื่อใช้ในการติดต่อ)

อาคาร/หมู่บ้าน _____ เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____ ถนน _____

แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

มือถือ _____ E-mail _____ Line ID _____

ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ [] ไม่มี [] มี (โปรดระบุ) _____

ท่านแพ้อาหาร/ไม่รับประทานอาหารชนิดใด (โปรดระบุ) _____

ท่านเข้าร่วมหลักสูตรในนาม [] หน่วยงาน [] บุคคล ท่านรู้จักหลักสูตรนี้จาก _____

ผู้ประสานงาน (เลขาฯ)

1. ชื่อ-สกุล _____ โทรศัพท์ _____

E-mail _____ LINE ID _____

2. ชื่อ-สกุล _____ โทรศัพท์ _____

E-mail _____ LINE ID _____

ข้อมูลด้านการศึกษาและการฝึกอบรม

การศึกษา (เรียงลำดับจากการศึกษาล่าสุด)

ปีที่ศึกษา	ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	วุฒิ / วิชาเอก

การฝึกอบรมที่สำคัญ (เรียงลำดับจากการฝึกอบรมล่าสุด)

วัน/เดือน/ปี	ชื่อหลักสูตร	สถาบัน / หน่วยงานที่จัด

ข้อมูลด้านการทำงาน

ชื่อบริษัท/หน่วยงาน (ภาษาไทย) _____

ชื่อบริษัท/หน่วยงาน (ภาษาอังกฤษ) _____

ตำแหน่ง (ภาษาไทย) _____ ตำแหน่ง (ภาษาอังกฤษ) _____

อายุการทำงานในตำแหน่งปัจจุบัน _____ ปี _____ เดือน

[] ข้าราชการ [] เอกชน [] รัฐวิสาหกิจ [] อื่นๆ (โปรดระบุ) _____

ประเภทธุรกิจ/หน่วยงาน _____

ที่อยู่บริษัท/หน่วยงาน _____

หน้าที่ความรับผิดชอบในตำแหน่งปัจจุบัน _____

ประวัติการทำงาน (เรียงลำดับจากปัจจุบัน)

ระยะเวลา	สถานที่ทำงาน / หน่วยงาน	ตำแหน่ง

ความคิดเห็นและประสบการณ์การเป็นผู้นำการส่งเสริมเศรษฐกิจดิจิทัล หรืออื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

ท่านมีความคาดหวังอย่างไรกับหลักสูตรนี้

รายละเอียดการออกใบแจ้งหนี้และใบเสร็จรับเงิน (หลังประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก)

(นิติบุคคล - กรุณาแนบเอกสารใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ.20) และหนังสือรับรองบริษัทหน้าแรก มาพร้อมใบสมัคร)

ชื่อบริษัท/หน่วยงาน _____

ที่อยู่ _____

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) _____

การจัดส่งเอกสาร ชื่อผู้รับ _____

ที่อยู่ _____

ค่าสมัครเข้าร่วมอบรมหลักสูตร

ค่าลงทะเบียน 57,943.92 + Vat 4,056.08 บาท

รวมค่าลงทะเบียนหลักสูตร 62,000 บาท (หกหมื่นสองพันบาทถ้วน)

โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารทหารไทยธนชาติ (ออมทรัพย์) เลขที่ 666-2-03038-3 ชื่อบัญชี “บริษัท โนเนม ไอเอ็มซี จำกัด” สาขาโรงพยาบาล
รามคำแหง

หมายเหตุ: บริษัท/หน่วยงาน สามารถหักภาษี ณ ที่จ่าย ได้จากยอดค่าใช้จ่ายก่อนหักภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT)

****บริษัท โนเนม ไอเอ็มซี จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขที่ 4 ซอยรามคำแหง 24/3 ถนนรามคำแหง แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240**

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 1055 48102 39 6

จัดส่งหลักฐานการโอนเงินค่าสมัครมาที่ E-mail: acc.nonameimc@gmail.com

ขั้นตอนการสมัคร :

1. กรอกข้อมูลใบสมัครให้ครบถ้วนและจัดส่งมาที่ E-mail: depasclp@gmail.com
2. ทางหลักสูตรฯ ประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมอบรมในหลักสูตรฯ
3. ผู้ได้รับคัดเลือกเข้าร่วมอบรม ดำเนินการชำระค่าลงทะเบียนหลักสูตรฯ จึงจะมีผลสมบูรณ์

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการอบรมในหลักสูตร “ผู้นำการส่งเสริมเมืองอัจฉริยะ รุ่นที่ 4”

และขอรับรองว่าข้อมูลในใบสมัครข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้เก็บข้อมูลใบสมัครเพื่อใช้ในการอบรมหลักสูตร
และข้าพเจ้าสามารถเข้าร่วมอบรมและร่วมกิจกรรมต่างๆ ได้ตลอดหลักสูตร พร้อมปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของหลักสูตรทุกประการ

เอกสารประกอบการสมัครจัดส่งมาที่ E-mail: depasclp@gmail.com

1. นามบัตร และไฟล์รูปถ่าย (JPEG File)
2. ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ.20)
3. หนังสือรับรองบริษัทหน้าแรก

ลงชื่อ ผู้สมัคร

()

วันที่...../...../.....

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ E-mail: depasclp@gmail.com

คุณชัยวัฒน์ โทร. 083 116 6581

คุณอรุณี โทร. 085 824 0222