



# ใบสมัครเข้ารับการอบรม NL RPL

## หลักสูตรวิชาชีพการประกันวินาศภัย (RPL)

### ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว)..... นามสกุล.....

Name ( Mr. / Mrs. / Miss)..... Surname.....

วัน / เดือน / ปี เกิด.....อายุ.....ปี เลขที่บัตรประชาชน.....

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....สถาบันฯ.....สาขาวิชา.....

โทรศัพท์มือถือ.....E-mail .....

### ที่ทำงาน

บริษัท.....ชื่อสาขา.....ตำแหน่งงาน.....

อาคาร.....เลขที่.....ชั้น/ห้อง.....ซอย.....

ถนน.....แขวง.....เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ชื่อผู้ประสานงานหรือฝ่ายบุคคล.....

### ประสบการณ์การทำงานในธุรกิจประกันภัย หรือในสายงานที่เกี่ยวข้องกับการประกันภัย

1. สายงาน.....ตำแหน่ง.....ประสบการณ์.....ปี

2. สายงาน.....ตำแหน่ง.....ประสบการณ์.....ปี

3. สายงาน.....ตำแหน่ง.....ประสบการณ์.....ปี

ลงชื่อผู้สมัคร..... ผู้รับรอง.....

(.....) (.....)

วันที่...../...../..... วันที่...../...../.....

### การชำระเงิน (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105531078233)

SCB

ชำระเงินด้วยตนเอง (สถาบันประกันภัยไทย วันจันทร์ – วันศุกร์ เวลา 9.00 น. – 17.00 น.)

โอนเงินเข้าบัญชี ชื่อ “บริษัท ที.ไอ.ไอ. จำกัด”

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา พระราม 4 (อาคารสิรินรัตน์) ประเภทบัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 096 -2-17109-4

ธนาคารธนชาติ สาขาอาคารวิบูลย์ธานี ประเภทออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 005-6-00500-8

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาถนนพระรามที่ 4 (คลองเตย) ประเภทออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 192-1-33712-4



(หักภาษี ณ ที่จ่าย 3 % ในนาม “บริษัท ที.ไอ.ไอ. จำกัด” 3354/32 อาคารมโนรมชั้น 10 ถนนพระราม 4 แขวงคลองตัน เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110)

### ออกใบกำกับภาษีในนาม

บุคคล  บริษัท เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

\*\*ชำระค่าลงทะเบียน พร้อมการสมัครเรียนหรืออย่างช้าวันแรกที่เปิดเรียน หากพ้นกำหนดขอสงวนสิทธิ์ในการเข้าห้องเรียน\*\*

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ : คุณวิชุดา ออบโอ

สถาบันประกันภัยไทย 3354/32 อาคารมโนรม ชั้น10 ถนนพระราม 4 แขวงคลองตัน เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110

โทรศัพท์ 02-249-8584-9, 02-671-7440-1 ต่อ 525 โทรสาร 02-671-7437,02-6717443 E-mail address : [vichuda@tiins.com](mailto:vichuda@tiins.com)

คลิกดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ Website : [www.tiins.com](http://www.tiins.com)