



## ใบสมัครเข้ารับการอบรม หลักสูตรพิเศษ

ชื่อหลักสูตร .....

วันที่อบรม .....

### ข้อมูลส่วนตัว

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.....ชอย.....

ถนน.....แขวง.....เขต.....จังหวัด.....

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

ชื่อผู้ประสานงานหรือฝ่ายบุคคล.....

ท่านต้องการให้ทางสถาบันฯ ส่งข้อมูลให้ท่านตาม  Hr บริษัท  Facebook Account  E – mail address

(โปรดระบุ ) .....

### การชำระเงิน (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105531078233)

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

ธนาคารธนชาต สาขาอาคารวิบูลย์ธานี ประเภทออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 005-6-00500-8

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

PromptPay โดยใส่เลขประจำตัวผู้เสียภาษี **0105531078233**

**กรุณา Fax สำเนาโอนเงินพร้อมใบสมัครมาที่ 02 – 671 -7427**

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

### ออกใบกำกับภาษีในนาม

บุคคล  บริษัท เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ( \_\_\_\_\_ )

**\*\*โปรดชำระค่าลงทะเบียนล่วงหน้าการอบรมอย่างช้า 7 วันทำการ (หากพ้นกำหนดขอสงวนสิทธิ์ในการเข้าอบรม)\*\***

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ : คุณอุทัยวรรณ ชุมตันทิ

สถาบันประกันภัยไทย 3354 / 32 อาคารมโนรมชั้น10 ถนนพระราม 4 แขวงคลองตัน เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110

โทรศัพท์ 02-249-8584-9 ต่อ 521 โทรสาร 02-671-7427

E-mail address : uthaiwan@tiins.com

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