







ใบสมัครหลักสูตรเบรน รุ่นที่ 3

รูปถ่าย
ขนาด 1.5 นิ้ว

เลขที่ใบสมัคร _____

วันที่สมัคร _____

หมายเหตุ: กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน และชัดเจน

ข้อมูลทั่วไป	
<input type="radio"/> นาย <input type="radio"/> นาง <input type="radio"/> นางสาว <input type="radio"/> คำนำหน้าอื่น (ไทยและอังกฤษ) _____	
ชื่อ _____	นามสกุล _____
ชื่อเล่น(ภาษาไทย) _____	ชื่อเล่น(ภาษาอังกฤษ) _____
First Name _____	Last Name _____
Nickname (Eng) _____	
เพศ <input type="radio"/> ชาย <input type="radio"/> หญิง	วัน/เดือน/ปีเกิด _____
อายุ _____ ปี	ส่วนสูง _____ ซม. น้ำหนัก _____ กก.
ที่อยู่บ้านปัจจุบัน (เพื่อใช้ในการติดต่อ)	
ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน _____	เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____
ถนน _____ ตำบล _____	อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
Mobile _____	Tel. _____ Fax. _____
E-mail  _____	Facebook  _____
ID LINE  _____	Instagram  _____
การศึกษา	
สำเร็จการศึกษาชั้นสูงสุด (วุฒิมัธยมศึกษา) _____	ปี พ.ศ. _____ คณะ/สาขาวิชา _____
สถาบันการศึกษา _____	ประเทศ _____
ประสบการณ์การทำงานทั้งหมด _____ ปี	
<input type="radio"/> ธุรกิจครอบครัว _____ ปี	<input type="radio"/> ธุรกิจส่วนตัว (ไม่ใช่ธุรกิจครอบครัว) _____ ปี
<input type="radio"/> อื่นๆ (เช่น <input type="radio"/> พนักงานบริษัทเอกชน <input type="radio"/> รัฐวิสาหกิจ <input type="radio"/> รับราชการ _____ ปี)	
ชื่อบริษัท/หน่วยงาน ที่ท่านต้องการระบุในการสมัครหลักสูตร BRAIN และออกใบเสร็จรับเงิน	
ชื่อบริษัท/หน่วยงาน (ภาษาไทย) _____	ตำแหน่ง (ภาษาไทย) _____
ชื่อบริษัท/หน่วยงาน (ภาษาอังกฤษ) _____	ตำแหน่ง (ภาษาอังกฤษ) _____
ประเภทธุรกิจ/หน่วยงาน (เช่น ผลิตชิ้นส่วนรถยนต์) _____	
ที่อยู่ _____	Mobile / Tel. _____
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 13 หลัก _____	Website _____
ผู้ประสานงาน / เลขานุการ _____	Mobile / Tel. _____
E-mail : _____	Fax. _____
บริษัท/หน่วยงานของท่านเป็นสมาชิกสภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทยหรือไม่	<input type="radio"/> ไม่เป็น <input type="radio"/> เป็น เลขที่สมาชิก _____
การจัดส่งเอกสาร	<input type="radio"/> จัดส่งตามที่อยู่หน่วยงาน <input type="radio"/> จัดส่งตามที่อยู่ที่บ้าน

ข้อมูลเพิ่มเติม (เพื่ออำนวยความสะดวกขณะเข้าร่วมหลักสูตร)

การเข้าร่วมกิจกรรมของหลักสูตร ทางหลักสูตรขอความร่วมมือจากผู้อบรมในการร่วมกิจกรรม

1. พิธีเปิดและปฐมฤกษ์ Brain 3 วันที่ 17 มกราคม 2562 เข้าร่วม ไม่เข้าร่วม
2. กิจกรรมการเรียนรู้ร่วมกันเพื่อพัฒนาประสิทธิภาพและเพิ่มพลังการทำงานเป็นทีม (รวมในค่าใช้จ่ายหลักสูตรแล้ว)
วันที่ 25-26 มกราคม 2562 โรงแรม Marriott Resort & Spa Hua Hin จ.ประจวบคีรีขันธ์ เข้าร่วม ไม่เข้าร่วม
3. ศึกษาดูงานในประเทศ วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2562 เข้าร่วม ไม่เข้าร่วม
4. ศึกษาดูงานต่างประเทศ (ค่าตั๋วเครื่องบินและห้องพักผู้รวมในค่าใช้จ่ายหลักสูตรแล้ว ไม่รวมค่าตัวเครื่องบิน กรณีพักเดี่ยวจ่ายส่วนต่างเพิ่ม)
วันที่ 6-14 มีนาคม 2562 ประเทศสหรัฐอเมริกา เข้าร่วม ไม่เข้าร่วม
5. กิจกรรม CSR ต่างจังหวัด วันที่ 10-11 พฤษภาคม 2562 (รวมในค่าใช้จ่ายหลักสูตรแล้ว) เข้าร่วม ไม่เข้าร่วม

กรุณากรอรายละเอียดในส่วนนี้ให้ครบถ้วน

- เสื้อโปโล (ขนาด : รอบอก(นิ้ว)) 34 36 38 40 42 44 46 48 50 52
- เสื้อJacket (ขนาด : รอบอก(นิ้ว)) 34 36 38 40 42 44 46 48 50 52
- การรับประทานอาหาร อาหารทั่วไป (ไม่มีข้อจำกัด) ไม่รับประทานอาหารเนื้อวัว แพ้อาหารทะเล
- อาหารเจ อาหารมังสวิรัต ไม่รับประทานอาหารเนื้อหมู อาหารฮาลาล อื่นๆ (โปรดระบุ) _____
- รู้จักหลักสูตรนี้จาก _____
- เพราะอะไรจึงอยากเรียนหลักสูตร BRAIN _____
- หลักสูตรที่เคยผ่านการฝึกอบรม (ชื่อหลักสูตร / รุ่น) _____

ค่าสมัคร / การชำระเงินค่าธรรมเนียมหลักสูตร

- บุคคลทั่วไป 310,000 บาท + Vat 21,700 บาท รวมค่าสมัคร 331,700 บาท
- สมาชิกสภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ลด 20,000 บาท เหลือ 290,000 บาท + Vat 20,300 บาท รวมค่าสมัคร 310,300 บาท
- โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย (บัญชีออมทรัพย์) เลขที่บัญชี 009-1-70874-5 ชื่อบัญชี "สภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย" สาขา ศูนย์ประชุมแห่งชาติสิริกิติ์

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม

- คุณศิรินารถ เคลือบกำเหนิด โทร. 0-2345-1067, 081-323-5883 E-mail: sirinartk@off.fti.or.th LINE ID: SIRINARTK_NOI
- คุณณปภัช ภัทรพลดิษ โทร. 0-2345-1085, 094-493-5598 E-mail: napapatp@off.fti.or.th LINE ID: N.VVIP
- คุณธนัท จรัสยิ่งดำรงค์ โทร. 0-2345-1067, 092-263-7688 E-mail: tanatj@off.fti.or.th LINE ID: SHUMATSUAKI

สภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติจัดตั้งสภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย พ.ศ.2530 ไม่เข้าลักษณะเป็นบริษัท หรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลตามมาตรา 39 แห่งประมวลรัษฎากร จึงไม่เข้าข่ายเสียภาษีนิติบุคคล และไม่อยู่ในข่ายต้องถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย 3%

- หมายเหตุ :** 1. กรณีผู้สมัครขอยกเลิกการอบรมภายหลังชำระค่าธรรมเนียมแล้ว สภาอุตสาหกรรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนค่าธรรมเนียมแก่ผู้สมัคร
2. สงวนสิทธิ์ในการคืนเงินทุกกรณีที่ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมหรือเดินทางไปศึกษาดูงานต่างประเทศได้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้อ่านรายละเอียดทั้งหมดแล้ว และสามารถเข้าร่วมอบรม รวมถึงร่วมกิจกรรมต่างๆของหลักสูตร
คิดเป็นสัดส่วน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ตามตารางการอบรม รวมทั้งยินดีเข้าร่วมกิจกรรมเสริมการอบรมตามที่หลักสูตรฯ กำหนด

เอกสารประกอบการสมัคร

1. ประวัติส่วนตัว หรือ Resume และนามบัตร 1 ใบ พร้อมติดรูปถ่ายสีขนาด 1.5 นิ้วลงบนใบสมัครนี้
2. สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
3. สำเนาหน้าแรกหนังสือเดินทาง หรือ หนังสือเดินทางราชการ (หากมี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

*หมายเหตุ เอกสารทั้งหมดสามารถ Scan แล้วส่งเป็น File ได้ที่ e-mail ข้างต้น หรือ โทรสาร 0 2345 1281-83

ลงชื่อ _____
(_____)
ลงวันที่ _____