**ใบสมัครอบรม หลักสูตร ทักษะที่จำเป็นสำหรับ Productive Supervisor รุ่น 18**

**วันที่ 17-18 มีนาคม 2563**

**ข้อมูลหน่วยงานและที่อยู่ สำหรับออกใบเสร็จ**

ชื่อหน่วยงาน ภาษาไทย……..............................................................................................................................................

ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จ.....................................................................................................................................................

...........................................................................................................................รหัสไปรษณีย์..........................................

เลขที่ผู้เสียภาษี 13 หลัก (เฉพาะครั้งแรกที่ใช้บริการ) ......................................................สาขาที่...........................................

ชื่อผู้ประสานงาน................................................................................................................................................................

โทรศัพท์..............................................เบอร์ต่อ..........…มือถือ.....................................โทรสาร............................

E-mail (ใช้ในการตอบรับ)…...…............................................……………….………………………………………………….

ประเภทกิจการ O การบริการ O การศึกษา O การสาธารณสุข O การผลิต

 O ภาครัฐ /รัฐวิสาหกิจ O อื่นๆ โปรดระบุ............................................

สถานะสมาชิก O สมาชิกสถาบันเพิ่มผลผลิตแห่งชาติ รหัสสมาชิก ..............................................

 O ไม่เป็นสมาชิก

**ข้อมูลผู้เข้าร่วมฝึกอบรม** (โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนทุกช่อง ถูกต้องและชัดเจน)

1. ชื่อ สกุล (ภาษาไทย)..................................................................... ตำแหน่ง ………………………………………...

 มือถือ (กรณีฉุกเฉิน)...…………………….….............................. อีเมล์.................................................................

1. ชื่อ สกุล (ภาษาไทย)..................................................................... ตำแหน่ง …………………………..………..……

 มือถือ (กรณีฉุกเฉิน)...…………………….….............................. อีเมล์.................................................................

1. ชื่อ สกุล (ภาษาไทย)..................................................................... ตำแหน่ง..……………………………………..….

 มือถือ (กรณีฉุกเฉิน)...…………………….….............................. อีเมล์.................................................................

**ค่าธรรมเนียม**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **หลักสูตร** | **ราคาก่อน Vat** | **ราคารวม Vat** | สมัครตั้งแต่ 3 ท่านต่อองค์กรขึ้นไปจะได้รับ Gift Set Pocket Book 1 ชุด· Human Touch เรื่องน่าคิด ชีวิตคนทำงาน· เคล็ดลับการเพิ่มผลผลิตภาพและปรับปรุงงานภายใน 6 เดือนสมัครและชำระเงินภายใน**วันที่ 3 มีนาคม 2563**  ***รับฟรี***หนังสือ 50 โรคซื่อ(บื้อ)ของหัวหน้างาน |
| **ราคาสมาชิก** | 5,500 | 5,885 |
| **ราคาไม่เป็นสมาชิก** | 5,800 | 6,206 |

* *ค่าธรรมเนียมดังกล่าวรวมเอกสารประกอบการอบรม อาหารว่าง อาหารกลางวัน*

**การชำระค่าธรรมเนียม :** โอนเงินผ่านธนาคารกรุงเทพ ( บัญชีออมทรัพย์ )

* ชื่อบัญชี มูลนิธิเพื่อสถาบันเพิ่มผลผลิตแห่งชาติ เลขที่ 210-0-508619
* เพื่อยืนยันการชำระค่าธรรมเนียมกรุณาส่งหลักฐานการชำระเงินพร้อมระบุ
	+ หลักสูตร ชื่อหน่วยงาน และที่อยู่ออกใบเสร็จ **ส่งมาที่** โทรสาร 0-2619-8098 หรือ training@ftpi.or.th
* สถาบันอยู่ในระบบ VAT 7% และได้รับยกเว้นการหักภาษี ณ ที่จ่าย 3% เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000020724
* ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม สามารถลดหย่อนภาษีได้ 200% ตามประกาศ พ.ร.บ. ส่งเสริมการพัฒนาฝีมือแรงงาน

เงื่อนไขการยกเลิก กรุณาแจ้งยกเลิกเป็นลายลักษณ์อักษรก่อนวันอบรม 14 วัน มิฉะนั้นขอสงวนสิทธิ์คืน / เรียกเก็บ 50% ของค่าธรรมเนียม

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ แผนกบริการฝึกอบรม ฝ่ายพัฒนาศักยภาพ สถาบันเพิ่มผลผลิตแห่งชาติ