

แบบฟอร์มการลงทะเบียน
การฝึกอบรมหลักสูตร “ROAD SAFETY AUDIT”
รุ่นที่ 9 ระหว่างวันที่ 26 – 28 สิงหาคม 2563

ณ โรงแรมเดอะพลาซ่าโซ 111 ซอยเนียมอุทิศ ถนนรัชดาภิเษก กทม. 10400 โทร. 02 276 4995-9

ชื่อ/นามสกุล(ไทย).....

ชื่อ/นามสกุล(ภาษาอังกฤษ สำหรับใส่วุฒิบัตร).....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

ที่ตั้งหน่วยงาน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ.....email.....

ชื่อ/นามสกุล(ไทย).....

ชื่อ/นามสกุล(ภาษาอังกฤษ สำหรับใส่วุฒิบัตร).....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

ที่ตั้งหน่วยงาน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ.....email.....

อัตราค่าลงทะเบียน คนละ 10,000.- บาท

การชำระเงินค่าลงทะเบียน โอนเงินเข้าบัญชี

ชื่อบัญชี สมาคมทางหลวงแห่งประเทศไทย เลขที่บัญชี 106-5-46566-6

ประเภทบัญชีสะสมทรัพย์ ธนาคารกรุงเทพ สาขาประตูน้ำ

โปรดส่งสำเนา slip การโอนเงินพร้อมระบุชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม รุ่นที่ฝึกอบรม

ไปยังโทรสารหมายเลข 0 2984 0326

หากมีข้อสอบถามเพิ่มเติม โปรดติดต่อสมาคมทางหลวงแห่งประเทศไทย

โทรศัพท์ 0 2984 0836 หรือ 08 9777 1283 และ 08 6344 0555

** กรณียกเลิกการฝึกอบรม สมาคมฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน แต่สามารถเปลี่ยนรุ่นหรือ

เปลี่ยนตัวผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้โดยไม่มีค่าใช้จ่าย

- เมื่อจบหลักสูตร ผู้ผ่านการฝึกอบรมจะได้รับคะแนนพัฒนาวิชาต่อเนื่อง 27 PDU จากสภาวิศวกร