

แบบฟอร์มการลงทะเบียน
หลักสูตร Road Safety Audit
รุ่นที่ 10 ระหว่างวันที่ 14-16 ตุลาคม 2563

ณ โรงแรมเดอะพาลาสโซ 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 กด 0 หรือ 1 หรือ 08 9777 1283 และ 08 6344 0555

** กรณียกเลิกการฝึกอบรม สมาคมฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน แต่สามารถเปลี่ยนรุ่นหรือ
เปลี่ยนตัวผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้โดยไม่มีค่าใช้จ่าย

* เมื่อจบหลักสูตร ผู้ผ่านการฝึกอบรมจะได้รับคะแนนพัฒนาวิชาชีพต่อเนื่อง 27 PDU จากสภาวิศวกร