

ใบสมัครอบรม หลักสูตร ผู้ตรวจประเมินภายในระบบการจัดการความปลอดภัยกระบวนการผลิต

PSM. Internal Auditor วันที่ 12-14 พฤศจิกายน 2568

สถานที่จัดอบรม : โรงแรมเบย์ อ.ศรีนครินทร์ กทม.

โปรดให้ข้อมูลเพื่อทำใบแจ้งหนี้

ชื่อหน่วยงาน..... ☐ สำนักงานใหญ่
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐ ☐ สาขาที่.....
เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....

ชื่อผู้ประสานงาน..... โทรศัพท์มือถือ.....

Email:.....

รายชื่อผู้เข้าอบรม

1. นาย/นาง/นางสาว..... โทรศัพท์มือถือ.....
2. นาย/นาง/นางสาว..... โทรศัพท์มือถือ.....
3. นาย/นาง/นางสาว..... โทรศัพท์มือถือ.....
4. นาย/นาง/นางสาว..... โทรศัพท์มือถือ.....
5. นาย/นาง/นางสาว..... โทรศัพท์มือถือ.....

ค่าใช้จ่าย ปกติ 15,000 ลดเหลือ 7,000 บาท/คน (ยังไม่รวม vat 7%)

วิธีชำระเงิน : ส่งจ่ายเป็นเช็ค หรือ โอนเงินเข้าบัญชีในนาม “ บริษัท โปรเซส เซฟตี้ คอนซัลแทนท์ จำกัด ”

หลังจากได้รับการยืนยัน

การส่งใบสมัคร ถ่ายสำเนาใบสมัคร และส่งมาทางอีเมล : prosafa-con@hotmail.com

สอบถามรายละเอียด โทร. 087-814 6968, 081-848 6698