นำส่งหลักฐานการชำระค่าลงทะเบียน
การอบรมร่วมเรียนรู้สหกิจศึกษา หลักสูตร “การจัดสหกิจศึกษานานาชาติ” รุ่นที่ 7
ระหว่างวันจันทร์ที่ 24 – วันอังคารที่ 25 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563
ณ โรงแรม Best Western PLUS ถนนแจ้งวัฒนะ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

สำหรับติด

หลักฐานการชำระค่าลงทะเบียน

รายละเอียดผู้ลงทะเบียน

1. ชื่อ-สกุล.....email.....
2. ชื่อ-สกุล.....email.....
3. ชื่อ-สกุล.....email.....

ข้อมูลสำหรับการออกใบเสร็จรับเงิน (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง [ ] และกรอกรายละเอียดเพื่อระบุข้อมูลที่ต้องการในใบเสร็จรับเงิน)

1. โปรดออกใบเสร็จรับเงินค่าลงทะเบียน ดังนี้

   ได้รับเงินจาก: [ ] ชื่อตามรายชื่อข้างต้น [ ] คณะ.....

   [ ] มหาวิทยาลัย.....

   ที่อยู่:.....

   .....

   [ ] **เลขประจำตัวผู้เสียภาษี**.....

2. โปรดระบุวันที่ออกใบเสร็จ เป็นวันที่.....ทั้งนี้ มีความประสงค์รับใบเสร็จรับเงินค่าลงทะเบียน

   [ ] ในวันอบรม [ ] ทางไปรษณีย์ และขอให้ส่งมายัง (โปรดระบุชื่อ-ที่อยู่ผู้รับ) .....

   .....

ชำระค่าลงทะเบียน**ภายในวันจันทร์ที่ 10 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563** ราคาท่านละ 5,000.- บาท รับจำกัด 90 ท่านแรก
หากชำระเงินเป็นกลุ่มกรุณาแจ้งรายชื่อผู้ลงทะเบียนให้ทราบด้วย และ**โปรดส่งหลักฐานการชำระค่าลงทะเบียน**
มาที่โทรสาร 044 223053 หรือ email : tace.sut@gmail.com หรือ LINE ID : tacetace