



# Ayutthaya Technology Hi-Tech Center Co.,Ltd.

## ใบสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมสัมมนา

บริษัท \_\_\_\_\_ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี \_\_\_\_\_ สมาชิก ATTC เลขที่ \_\_\_\_\_  
 ที่อยู่ \_\_\_\_\_  สำนักงานใหญ่  สาขา \_\_\_\_\_  
 รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_ อี-เมล \_\_\_\_\_

ลำดับ	ชื่อหลักสูตรที่สมัคร	วันที่อบรม	ชื่อ - สกุลผู้เข้าอบรม (ภาษาไทย)	ชื่อ - สกุลผู้เข้าอบรม (ภาษาอังกฤษ)	ตำแหน่ง	แผนก	วุฒิการศึกษา

สำหรับอาหาร  อาหารอิสลาม จำนวน ..... ที่  อาหาร อื่นๆ จำนวน ..... ที่

**การชำระค่าใช้จ่าย**  
 เงินสด  เช็คธนาคารสั่งจ่าย "บริษัท ศูนย์เทคโนโลยีไฮเทคอยุธยา จำกัด (AYUTTHAYA TECHNOLOGY HI-TECH CENTER CO.,LTD.)"  
 โอนเข้าทางบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด สาขาอโยธยา นิคมอุตสาหกรรมไฮเทค เลขที่บัญชี 812-2-21040-8 ประเภทบัญชีออมทรัพย์  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0145541000687 ที่อยู่ 99 หมู่ 5 ต.บ้านหว้า อ.บางปะอิน จ.พระนครศรีอยุธยา 13160

**E-Mail : [atc-training@hotmail.com](mailto:atc-training@hotmail.com) , [atc\\_ayutthaya@hotmail.com](mailto:atc_ayutthaya@hotmail.com)**  
**Tel.035-350137-8 ต่อ 13,16 Fax. 035-351229, 035-350136**

ลงชื่อผู้ประสานงาน \_\_\_\_\_  
 ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
 (ตัวบรรจง)