



ใบสมัครเข้าอบรม
Workshop Barista Training Class (WBTC)

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) _____

Name-Lastname (English) _____

ศาสนา _____ วัน/เดือน/ปี เกิด _____

ชื่อ-ที่อยู่ สถานที่ทำงาน _____

โทรศัพท์ _____ ตำแหน่ง _____

มีความประสงค์จะให้ทำใบประกาศนียบัตรเป็นภาษา ไทย อังกฤษ

ที่อยู่สำหรับออกใบกำกับภาษี _____

การติดต่อที่สามารถติดต่อได้สะดวก

โทรศัพท์ / มือถือ _____ โทรสาร _____ E-mail _____

ระบุประเภทของอาหาร

อาหารทั่วไป อาหารเจ ไม่ทานเนื้อ อาหารมังสวิรัต อาหารอิสลาม

ประวัติการแพ้อาหาร _____

มีความประสงค์ที่จะเข้ารับการอบรมในหลักสูตร “workshop Barista Training Class (WBTC)” ในวันที่ _____

เพื่อความสะดวกในการสำรองที่นั่งตามวันและเวลาที่ท่านต้องการ กรุณาชำระค่าอบรมเป็นจำนวนเงิน 3,000.- บาท โดยช่องทาง

1. โอนเงินเข้าบัญชี “บริษัท เทกู จำกัด” ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาลาดพร้าวซอย 10 ประเภทบัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 047-2-38055-7 ภายใน 3 วันทำการ นับจากวันที่ลงชื่อเข้าอบรม มิฉะนั้นจะถือว่าท่านสละสิทธิ์ในการสำรองที่นั่ง
2. แพลตฟอร์มชำระเงินออนไลน์ พร้อมใบสมัครมาที่ Fax: 02-2765171 หรือมาที่ E-mail education@k2.co.th
3. กรณีที่ท่านไม่สามารถเข้าอบรมได้ กรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่
 - ขอเลื่อนการอบรม กรุณาแจ้งล่วงหน้า 7 วัน ก่อนทำการอบรม หากท่านไม่แจ้งภายในวันเวลาที่กำหนด บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการหักเงินค่าสำรองที่นั่งท่านละ 1,000 บาท ทั้งนี้เพื่อมิให้เป็นภาระในการสำรองที่นั่งสำหรับลูกค้าท่านอื่น
 - ขอยกเลิกการอบรมกรุณาแจ้งล่วงหน้า 10 วัน ก่อนวันทำการอบรม โดยทางบริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการหักเงินค่าสำรองที่นั่งท่านละ 2,000 บาทและหากไม่แจ้งภายในวันเวลาที่กำหนดบริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าลงทะเบียน ทั้งนี้เพื่อมิให้เป็นภาระในการสำรองที่นั่งสำหรับลูกค้าท่านอื่น

ลงชื่อผู้เรียน

วันที่ _____

ทางบริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงวันและเวลาดังกล่าวข้างต้นเพื่อความเหมาะสม โดยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าตามตารางการจัดอบรม หากมีข้อสงสัยประการใด กรุณาติดต่อกลับคุณบุษ ชลธิชา สนั่นเอื้อ 083-5406164 บริษัท เทกู จำกัด โทรศัพท์ 0-2276-5169-70 ต่อ 196