



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 โดย

1. โอนเงินเข้าบัญชี “บริษัท เคทู จำกัด” ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาลาดพร้าวซอย 10 ประเภทบัญชีออมทรัพย์

เลขที่บัญชี 047-2-38055-7 ภายใน 3 วันทำการ นับจากวันที่ลงชื่อเข้าอบรม มิฉะนั้นจะถือว่าท่านสละสิทธิ์ในการสำรองที่นั่ง

2. แฟกซ์ใบสำเนาการโอนเงิน พร้อมใบสมัครมาที่ FAX 02276-5171 หรือ E-mail มาที่ education@k2.co.th

3. กรณีที่ท่านไม่สามารถเข้าอบรมได้ กรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่

- ขอเลื่อนการอบรม กรุณาแจ้งล่วงหน้า 7 วันก่อนทำการอบรม หากท่านไม่แจ้งภายในเวลาที่กำหนด บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการหักเงินค่าสำรองที่นั่งท่านละ 1,000 บาท ทั้งนี้เพื่อมิให้เป็นการเสียสิทธิ์ในการสำรองที่นั่งสำหรับลูกค้าท่านอื่น

- ขอยกเลิกการอบรมกรุณาแจ้งล่วงหน้า 10 วันก่อนทำการอบรม โดยทางบริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการหักเงินค่าสำรองที่นั่งท่านละ 2,000 บาท และหากไม่แจ้งภายในเวลาที่กำหนดบริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์การคืนเงินค่าลงทะเบียน ทั้งนี้เพื่อมิให้เป็นการเสียสิทธิ์ในการสำรองที่นั่งสำหรับลูกค้าท่านอื่น

(_____)

ลงชื่อผู้เรียน

วันที่ _____