



ใบสมัครหลักสูตรการศึกษาด้วยตนเอง



แผนการศึกษาด้วยตนเอง (มหาวิทยาลัยชั้นโน)

หลักสูตร รหัสวิชา

ข้อมูลนักศึกษา ☐ เป็นสมาชิกส่วนตัว หมายเลข..... ☐ ไม่เป็นสมาชิก

ชื่อสกุล นาย/นาง/นางสาว.....

ภาษาอังกฤษ MR./MRS./MISS.....

ตำแหน่งงาน..... แผนก/ฝ่าย..... ประสบการณ์การทำงาน.....ปี

วุฒิการศึกษา ☐ ม.3 ☐ ม.6 ☐ ปวช. ☐ ปวส. ☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท ☐ อื่นๆ.....

สาขาวิชา..... สถาบันการศึกษา.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ☐ บ้าน ☐ ที่ทำงาน

ชื่อบริษัท (ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ)

เลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... เบอร์ต่อ..... โทรสาร..... E-mail:

ชื่อผู้ประสานงานในการส่งพนักงานเข้าฝึกอบรม (กรณีที่บริษัทส่งมาเรียน).....

E-mail: ระยะเวลาในการขออนุมัติเพื่อเข้าอบรม (ประมาณ).....วัน

➢ สถานที่สะดวกในการรับเอกสาร ☐ บ้าน ☐ ที่ทำงาน ➢ ต้องการให้ส่งเอกสาร/ตำราถึง ☐ ผู้เรียน ☐ ผู้ประสานงาน

ท่านทราบว่าการเรียนทางสื่อใด ☐ (01) วารสาร TPA NEWS ☐ (02) เว็บไซต์
☐ (03) คู่มือฝึการศึกษาศึกษาและฝึกอบรม ส.ส.ท. ☐ (04) จดหมายประชาสัมพันธ์
☐ (05) อื่นๆ.....

ชำระค่าลงทะเบียน โดยการโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี “สมาคมส่งเสริมเทคโนโลยี (ไทย-ญี่ปุ่น)”

☐ ธนาคารไทยพาณิชย์ (สาขาเอ็มควอเทียร์) บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 009-2-23325-3 จะโอนเงินภายในวันที่

☐ ธนาคารกรุงไทย (สาขาพัฒนาการ) บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 064-1-11613-6 จะโอนเงินภายในวันที่

☐ ธนาคารกรุงเทพ (สาขาสุโขมวิท 43) บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 172-0-23923-3 จะโอนเงินภายในวันที่

*** โปรดแนบหลักฐานการส่งจ่าย (เอกสารจากธนาคาร) พร้อมใบสมัครมาทางโทรสารหมายเลข 02-719-9481-3 หรือ

e-mail: et@tpa.or.th ***

หมายเหตุ หากทางแผนการศึกษาด้วยตนเอง ได้รับใบสมัครของท่านทางแผนกฯ จะติดต่อกลับ

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ได้รับใบสมัครวันที่ โทรแจ้งลูกค้าวันที่ ผู้แจ้ง

ใบเสร็จเลขที่..... ผู้รับเงิน..... วันที่..... จำนวนเงิน.....