

แบบฟอร์มสมัครเข้าร่วมสัมมนา

ชื่อบริษัท (ภาษาไทย) :	
ชื่อบริษัท (ภาษาอังกฤษ) :	
ที่อยู่ : (สำหรับออกใบกำกับภาษี)	
โทรศัพท์ :	
โทรศัพท์มือถือ :	โทรสาร :
อีเมล :	

ข้อมูลผู้เข้าร่วมอบรมสัมมนา

1	Ticket No. _____
ชื่อ-นามสกุล(ภาษาไทย)	
ชื่อ-นามสกุล(ภาษาอังกฤษ)	
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก	
อีเมล	
2	Ticket No. _____
ชื่อ-นามสกุล(ภาษาไทย)	
ชื่อ-นามสกุล(ภาษาอังกฤษ)	
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก	
อีเมล	
3	Ticket No. _____
ชื่อ-นามสกุล(ภาษาไทย)	
ชื่อ-นามสกุล(ภาษาอังกฤษ)	
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก	
อีเมล	

โปรดระบุหลักสูตรที่ต้องการ (บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิก/เปลี่ยนแปลงรอบอบรมตามความเหมาะสม)

LC SCHOOL TRAINING	EMPOWER SOFTWARE	UPLC H TRAINING	UPLC TRAINING
<input type="checkbox"/> 25 - 28 Feb	<input type="checkbox"/> 4 - 5 Feb	<input type="checkbox"/> 11 - 12 Mar	<input type="checkbox"/> 25 - 27 Mar
<input type="checkbox"/> 20 - 23 May	<input type="checkbox"/> 1 - 2 Apr	<input type="checkbox"/> 1 - 2 Jul	<input type="checkbox"/> 28 - 30 Oct
<input type="checkbox"/> 22 -25 Jul	<input type="checkbox"/> 3 -4 Jun	<input type="checkbox"/> 4 -5 Nov	
<input type="checkbox"/> 23 - 26 Sep	<input type="checkbox"/> 5 - 6 Aug		
<input type="checkbox"/> 18 - 21 Nov	<input type="checkbox"/> 7 - 8 Oct		