



บริษัท โพรเซส เซฟตี้ คอนซัลแทนท์ จำกัด

เลขที่ 42/232 ซ.นimitใหม่6/1 แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กทม. 10510

หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-1055-57056-68-7 (สำนักงานใหญ่)

ใบสมัครอบรม หลักสูตร ผู้ตรวจประเมินภายในระบบการจัดการความปลอดภัยกระบวนการผลิต

PSM. Internal Auditor

21-23 พ.ย. 2565 สถานที่ โรงแรมมิราเคิล สุวรรณภูมิ

ชื่อหน่วยงาน..... สำนักงานใหญ่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ---- สาขาที่.....

เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

รายชื่อผู้เข้าอบรม

1. นาย/นาง/นางสาว..... โทรศัพท์มือถือ.....

2. นาย/นาง/นางสาว..... โทรศัพท์มือถือ.....

3. นาย/นาง/นางสาว..... โทรศัพท์มือถือ.....

4. นาย/นาง/นางสาว..... โทรศัพท์มือถือ.....

5. นาย/นาง/นางสาว..... โทรศัพท์มือถือ.....

ชื่อผู้ประสานงาน..... โทรศัพท์มือถือ.....

Email:.....

ค่าใช้จ่าย ปกติ 10,000 ลดเหลือ 8,000 บาท/คน (ยังไม่รวม vat 7%)

วิธีชำระเงิน : ส่งจ่ายเป็นเช็ค หรือ โอนเงินเข้าบัญชีในนาม “ บริษัท โพรเซส เซฟตี้ คอนซัลแทนท์ จำกัด ”

ธนาคารกสิกรไทย (สาขา เทสโกโลตัส สุขุมวิท3) เลขบัญชี 657 - 2 - 20748 - 8

กรุณาส่งใบสมัคร และสำเนาใบโอนเงินมาทางอีเมล : prosafe-con@hotmail.com

สอบถามรายละเอียด โทร. 087-814 6968, 081-848 6698