

ใบตอบรับ

ชื่อ......................................................นามสกุล................................สมาชิกเลขที่ .........................................

บริษัท................................................ตำแหน่ง.............................. E-mail....................................................

โทรศัพท์......................................... มือถือ......................................โทรสาร...................................................

ขอสมัคร(ระบุจำนวน)...................หลักสูตร รวมเป็นเงินที่ต้องชำระ........................บาท**บริษัทละ 1 ท่านต่อหลักสูตร**

**หลักสูตร วัน/เดือน/ปี ค่าใช้จ่าย(บาท)**

(รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

หลักสูตร Ready Website (Intensive) วันพุธ ที่ 15 พฤศจิกายน 2560 535.-

หลักสูตร Advertising Design (Intensive) วันพุธ ที่ 22 พฤศจิกายน 2560 535.-

 หลักสูตร 3D Animation with 3DS MAX (Intensive) วันพุธ ที่ 29 พฤศจิกายน 2560 535.-

กรุณาส่งใบตอบรับ/Pay-in มายังสมาคมฯ : โอนเงินมาที่ ธนาคารกสิกรไทย สาขาพัฒน์พงศ์ ชื่อบัญชี “ สมาคมไทยธุรกิจการท่องเที่ยว” เลขที่บัญชี **011-1-71468-1** ประเภทออมทรัพย์ และส่งใบ Pay-in มาทาง โทรสาร 0-2237-6045 หรือ E-mail [edu@atta.or.th   ทาง](mailto:edu@atta.or.th  %20%20%20ทาง)สมาคมฯ ขอสงวนสิทธิผู้เข้าอบรมจากการจองและชำระค่าใช้จ่ายตามลำดับ กรุณาโทรมายืนยันการเข้าร่วม

ผู้ประสานงาน: 1. คุณสิรินพร นทีสรรพวุฒิ โทร.(02)237-6046-8 ต่อ 14

2. คุณวิษณุ พฤฒิวรรณ โทร.(02)237-6046-8 ต่อ 17

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*