

**เอกสารการสมัคร**

**"อบรมการตลาดบนเครือข่ายสังคมออนไลน์ Facebook การตลาดแนวใหม่ ไม่ทำไม่ได้แล้ว !!**

**ปฏิบัติจริงด้วย Facebook Ads Workshop "**

เข้าอบรมวันที่ ..... เวลา 9.00 -16.00 น.

ณ บริษัท Vevo Systems – วีโว ซิสเต็มส์ เลขที่ 126/93 ชั้น 24 อาคารไทยศรีประกันภัย บางลำภูล่าง คลองสาน กรุงเทพฯ 10600

ชื่อบริษัท..... โทร..... FAX.....

ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี ในนาม : (บริษัท / บุคคล) .....

ที่อยู่ : .....

.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : .....

**รายชื่อผู้เข้าอบรม**

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	เบอร์โทรศัพท์ต่อ	Email	Line ID:

จำนวนผู้เข้าสมัคร.....คน

รวมเป็นเงิน.....บาท

**การชำระค่าสมัครเรียน 3,600 บาท (ภาษี 7%) = 3,852 บาท / ท่าน**

วิธีการชำระเงิน  โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยกสิกรไทย สาขาสำนักสีลม

ในชื่อบัญชี " บริษัท วีโว ซิสเต็มส์ จำกัด " เลขที่บัญชี 001-2-93379-9

โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขานนตากสิน

ในชื่อบัญชี " บริษัท วีโว ซิสเต็มส์ จำกัด " เลขที่บัญชี 055-2-47573-5



**หมายเหตุ :** โปรดส่งสำเนาหลักฐานการชำระเงินล่วงหน้าพร้อมใบสมัครเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบข้อมูลตามที่อยู่ข้างล่างนี้

ผู้เสนอราคา : E-Commerce Specialist : ..... โทร. 02-438-6920 , .....

Email : .....@vevosystems.com แฟกซ์ 02-438-9228

ทั้งนี้การลงทะเบียนจะถือว่าสมบูรณ์เมื่อทาง บริษัทวีโว ซิสเต็มส์ จำกัด ได้รับเงินเรียบร้อยแล้ว

\* ขอสำรองที่นั่งล่วงหน้าได้ที่ ..... โทร. 02-438-6920 หรือ .....

\* การประชุมครั้งนี้ไม่ถือว่าเป็นวันลาและสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังเมื่อ ได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

\* คณะผู้จัดอบรมไม่สามารถคืนเงินค่าลงทะเบียนให้ท่านได้ในทุกกรณี

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่...../...../.....