

แบบลงทะเบียนหลักสูตรอบรม

เพื่อพัฒนาบุคลากร ผู้บริหาร ครู อาจารย์ บรรณารักษ์ ผู้ปฏิบัติงานห้องสมุดและผู้สนใจ
สมาคมห้องสมุดแห่งประเทศไทยในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

โปรดเขียนตัวบรรจง หรือทำเครื่องหมาย ✓ ตามที่ท่านต้องการ หรือดำเนินการ

ชื่อ-นามสกุล...(นาย/ นาง /นางสาว หรือ คำนำหน้านาม)..... นามสกุล.....

ชื่อหน่วยงานที่สังกัด.....

ที่อยู่.....ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....โทรสาร.....อีเมล.....

ออกใบเสร็จในนาม (โปรดระบุ).....

ออกใบเสร็จในนามหน่วยงาน โปรดระบุเลขที่ผู้เสียภาษี 13 หลัก.....

ข้อมูลหลักสูตรที่ต้องการลงทะเบียน โปรดระบุ

| ชื่อหลักสูตร | รุ่นที่ | วันที่อบรม | ค่าลงทะเบียน |
|-------------------------|---------|------------|--------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| รวมเงินทั้งสิ้น (.....) | | | |

วิธีการชำระค่าลงทะเบียน (เป็นค่าเอกสาร ค่าตอบแทนวิทยากร อาหารว่าง และอาหารกลางวัน)

โอนเงินเข้าบัญชี สมาคมห้องสมุดแห่งประเทศไทยฯ – ธุรกิจ เลขที่ 113-221984-8 ธนาคารไทยพาณิชย์

สาขาคลองจั่น (กรุณาระบุชื่อ นามสกุล และหมายเลขโทรศัพท์ ในใบโอนเงินให้ชัดเจน เพื่อสะดวกในการตรวจสอบ)

โปรดระบุประเภทอาหาร

ปกติ มังสวิรัติ มุสลิม

หมายเหตุ:

- การลงทะเบียนจะสมบูรณ์เมื่อชำระเงินเรียบร้อยแล้ว โดยให้ลงทะเบียนล่วงหน้าในแต่ละหลักสูตรก่อนถึงวันจัดอบรมไม่น้อยกว่า 10 วัน และขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าลงทะเบียน
- โปรดส่งโทรสารหรืออีเมลสำเนาการชำระค่าลงทะเบียนและแบบลงทะเบียนมายังสมาคมห้องสมุดฯ โทรสาร 02-734-9021 อีเมล tla2497@yahoo.com
- กรุณาแจ้งชื่อและที่อยู่ในการออกใบเสร็จมาพร้อมกับสำเนาการชำระเงินและแบบลงทะเบียน