

เลขที่ใบสมัคร _____
วันที่สมัคร _____



รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครอบรม

หลักสูตร “Business Agility & Agile Project Management”

- ☐ ชำระค่าลงทะเบียนปกติคนละ 30,000 บาท
- ☐ กรณีเป็นศิษย์เก่าในตำแหน่ง/หรือเคยอบรมกับศูนย์/หรือผู้ที่เคยอบรมกับศูนย์แนะนำมา/หรือสมัครพร้อมกัน 2 คน เหลือคนละ 27,000 บาท 1. _____ 2. _____

หมายเหตุ

- หากสนใจอบรม กรุณาส่งใบสมัครล่วงหน้าเข้ามาก่อน เพื่อสำรองที่นั่ง (เจ้าหน้าที่จะติดต่อภายหลังเพื่อทำการโอนเงินค่าสมัคร)
- ทุกหลักสูตร **หากส่งในนามนิติบุคคล สามารถนำค่าอบรมไปลดหย่อนภาษีกับกรมสรรพากรได้สูงถึง 2 เท่า!!**
- วันและเวลาในการอบรมของทุกหลักสูตร อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
- ในกรณีที่ผู้สมัครเลือกรุ่นที่อบรมแน่นอนแล้ว ทางโครงการต้อง **ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่อนุญาตให้ย้ายมาเรียนกับรุ่นอื่นได้ทุกกรณี**

ส่วนที่ 1 ประวัติส่วนตัว (Personal Data)

ชื่อ-นามสกุล ภาษาไทย (นาย / นาง / นางสาว)

ชื่อ-นามสกุล ภาษาอังกฤษ (Mr. / Mrs. / Ms.)

อายุ ปี เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - - -

ที่อยู่ปัจจุบัน (บ้าน)

โทรศัพท์ (มือถือ) E-mail address

ส่วนที่ 2 ประวัติการศึกษา (Education Background)

โปรดระบุระดับการศึกษาสูงสุด

สถานที่ศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา

ส่วนที่ 3 ประวัติการทำงาน (Work Experience)

โปรดระบุสถานะการทำงานปัจจุบัน

ชื่อบริษัท / หน่วยงาน	ประเภทของกิจการ	จำนวนพนักงาน (คน)	ตำแหน่งงานปัจจุบัน

ข้อมูลบนใบเสร็จรับเงิน

ออกใบเสร็จในนาม.....
เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... หมู่บ้าน/อาคาร.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ข้อมูลการรับประทานอาหาร (กรณีอบรม On-site)

() มังสวิรัต () ฮาลาล () ปรกติ () อื่นๆ โปรดระบุ.....

คำรับรองของผู้สมัคร (ทุกหลักสูตร)

โปรดทำเครื่องหมาย (/) ในกล่องข้อความ

- ☐ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่กรอกในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ายินยอมกระทำตามกฎหมายและระเบียบของโครงการนี้
- ☐ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ และยินยอมให้ ศูนย์นวัตกรรมทางธุรกิจ คณะบริหารธุรกิจ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ ส่งข่าวสารต่างๆ เกี่ยวกับการฝึกอบรมนี้ และหลักสูตรการฝึกอบรมอื่นๆ ที่จักเป็นประโยชน์และเกี่ยวข้อง ทางช่องทางต่างๆ ที่เป็นทางการของศูนย์ได้ ได้แก่ Line Official และ E-mail ให้กับข้าพเจ้า
- ☐ ข้าพเจ้ายินยอมให้ ศูนย์นวัตกรรมทางธุรกิจ คณะบริหารธุรกิจ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ เก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เพื่อวัตถุประสงค์ในการจัดฝึกอบรมนี้เท่านั้น ทั้งนี้ ข้าพเจ้าเข้าใจดีว่า ข้าพเจ้าอาจถอนความยินยอมเสียเมื่อใดก็ได้ โดยส่งข้อความไปยัง E-mail: cbi@nida.ac.th ทั้งนี้ การขอความยินยอมดังกล่าวจะไม่ส่งผลกระทบต่อการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการไปแล้วบนฐานความยินยอมนั้น

ทั้งนี้ ศูนย์นวัตกรรมทางธุรกิจ คณะบริหารธุรกิจ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ จะดำเนินการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 อย่างเคร่งครัด

(ลายมือชื่อ) _____ ผู้สมัคร

(ตัวบรรจง) _____ ผู้สมัคร

วัน/เดือน/ปี _____

การชำระเงิน (ทุกหลักสูตร)

กรุณารอกข้อความในใบสมัครให้ชัดเจน และปฏิบัติตามขั้นตอนในการชำระเงินค่าลงทะเบียน (3 ช่องทาง) ดังต่อไปนี้

1. ชำระเงิน (ผ่าน *Mobile Banking* หรือระบบโอนเงินออนไลน์ของธนาคาร) **เข้าบัญชี ธนาคารกรุงเทพ สาขาคลองจั่น ชื่อบัญชี “สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ สำนักสรีรพัฒนา” เลขที่บัญชี 944-0-23397-2** ส่งหลักฐานการโอนเงิน (ใบ Pay-in, Slip การโอน) พร้อมใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วนแล้วมาที่ **E-mail: cbi@nida.ac.th**
2. ใช้แคชเชียร์เช็ค สั่งจ่าย "สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ สำนักสรีรพัฒนา" และจัดส่งมาที่
“ศูนย์นวัตกรรมทางธุรกิจ คณะบริหารธุรกิจ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ เลขที่ 148 อาคารบุญชนะ อตถากร ชั้น 7 ถ.เสรีไทย แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240”
3. ชำระโดยบัตรเครดิตกรุงเทพ บัตรวิซ่า และบัตรมาสเตอร์การ์ด (*คิดค่าธรรมเนียมเพิ่ม 3.25%*)
(รับชำระที่ศูนย์นวัตกรรมทางธุรกิจ คณะบริหารธุรกิจ นิต้า ในวันและเวลาราชการเท่านั้น)

ทุกช่องทาง หลังจากดำเนินการแล้ว กรุณาโทรแจ้งยืนยันอีกครั้งที่หมายเลข 02 727 3983-5

กรณีผู้สมัครที่ชำระเงินเข้ามาแล้วต้องการยกเลิกการอบรม

ศูนย์นวัตกรรมทางธุรกิจ คณะบริหารธุรกิจ นิต้า ขอสงวนสิทธิ์ที่จะ**ไม่คืนเงินที่ชำระเข้ามา**ก่อนวันอบรมทุกกรณีของทุกหลักสูตร

กรณีหลักสูตรไม่สามารถเปิดการอบรมได้ตามกำหนดการ

หากมีหลักสูตรใดไม่สามารถเปิดการอบรมได้ตามกำหนดการ ศูนย์นวัตกรรมทางธุรกิจ คณะบริหารธุรกิจ นิต้า **จะคืนเงินให้เต็มจำนวนที่ชำระเข้ามาแล้ว** ภายหลังจากเจ้าหน้าที่โครงการฯ ได้ดำเนินการตรวจสอบและทราบว่าหลักสูตรใดไม่สามารถเปิดการอบรมได้ (**จะแจ้งให้ทราบล่วงหน้า 1 สัปดาห์ก่อนการอบรม**) โดยทางโครงการฯ จะเร่งดำเนินการโทรศัพท์ติดต่อไปยังผู้สมัครเพื่อแจ้งให้ผู้อบรมทราบและติดต่อขอรับเงินคืน ต่อไป

*สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ติดต่อ 085 147 4494 หรือ 098 195 3944