



หลักสูตรที่ท่านต้องการสมัคร \_\_\_\_\_

ฝึกอบรมวันที่ \_\_\_\_\_ ค่าธรรมเนียม \_\_\_\_\_ บาท

วัตถุประสงค์ที่ท่านมาเข้าการฝึกอบรมในครั้งนี้ \_\_\_\_\_

ท่านทราบข่าวการจัดอบรมจากที่ใด  Email วิทยาลัย  แผ่นพับ/โบรชัวร์  เว็บไซต์วิทยาลัย  จดหมายจากวิทยาลัย

Facebook วิทยาลัย  Line@ วิทยาลัย  เว็บไซต์อื่นๆ โปรดระบุ \_\_\_\_\_

หนังสือพิมพ์/นิตยสาร/สิ่งพิมพ์ หรือสื่ออื่นๆ โปรดระบุ \_\_\_\_\_  คนรู้จักแนะนำ โปรดระบุความสัมพันธ์ \_\_\_\_\_

ป้ายประชาสัมพันธ์ (ไวเนล) วิทยาลัย โปรดระบุสถานที่ \_\_\_\_\_  ติดต่อสอบถามเข้ามาเอง โดยช่องทาง \_\_\_\_\_

การติดต่อโดยเจ้าหน้าที่วิทยาลัย โปรดระบุชื่อ \_\_\_\_\_  การออกงาน/ออกบูธ โปรดระบุชื่องาน \_\_\_\_\_

อื่นๆ โปรดระบุ \_\_\_\_\_

ท่านเคยอบรมหลักสูตรกับทางวิทยาลัยดุสิตธานีหรือไม่  ไม่เคย  เคย โปรดระบุ \_\_\_\_\_

**ประวัติส่วนตัว**

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว) \_\_\_\_\_ ชื่อเล่น \_\_\_\_\_

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

ที่อยู่ (ที่ติดต่อได้) เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_

ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ มือถือ \_\_\_\_\_ ID Line \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**ปัจจุบันประกอบอาชีพ (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในข้อที่ท่านเลือก)**

ทำงานประจำ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_

กำลังศึกษาระดับ \_\_\_\_\_ สถาบัน \_\_\_\_\_

อื่นๆ (โปรดระบุ) \_\_\_\_\_

ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ \_\_\_\_\_

**หลักฐานการสมัคร (เฉพาะหลักสูตร CDP หลักสูตร HAP และ หลักสูตร Pro-Thai)**

สำเนาบัตรประชาชน  สำเนาทะเบียนบ้าน

สำเนาใบรับรองแพทย์ (ใช้แบบฟอร์มตรวจร่างกายของทางวิทยาลัยฯ)

สำเนาผลการศึกษา (เฉพาะสมัครหลักสูตร HAP และ หลักสูตร Pro-Thai)

รูปถ่ายขนาด 1.5 นิ้ว จำนวน 4 รูป (เฉพาะสมัครหลักสูตร HAP และหลักสูตร Pro-Thai)

---

**หลักฐานการสมัคร (เฉพาะหลักสูตรการพัฒนาทักษะด้านอุตสาหกรรมบริการ) HSD**

สำเนาบัตรประชาชน

---

**หลักฐานการสมัคร (เฉพาะหลักสูตร EPHM / Mini-MBA)**

สำเนาบัตรประชาชน  สำเนาผลการศึกษา  รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

รหัสนิติ \_\_\_\_\_

เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร(ลงลายมือ) \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

เจ้าหน้าที่การเงิน(ลงลายมือ) \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**วิธีการชำระเงิน**

ชำระเงินสดที่วิทยาลัยดุสิตธานี  บัตรเครดิต (คิดค่าธรรมเนียมการรูดบัตร 1.5%)

โอนเงินเข้าบัญชีชื่อ "วิทยาลัยดุสิตธานี" ได้ที่ธนาคารดังต่อไปนี้

-บัญชี ธนาคารกรุงเทพ สาขาพัฒนาการ (สะสมทรัพย์) เลขที่ 198-0-85294-9

-บัญชี ธนาคารกสิกรไทย สาขาสีคอนสแควร์ (ออมทรัพย์) เลขที่ 095-2-48283-1

-วิทยาลัยได้รับการยกเว้นภาษีหัก ณ ที่จ่าย 3% ตามมาตรา 39 แห่งประมวลรัษฎากร/เลขที่ผู้เสียภาษีของวิทยาลัยดุสิตธานี คือ 0-9940-00174-90-0

\*\*\*หลังจากการโอนเงิน กรุณาส่งใบ PAY-IN และ ภพ.20(กรณีออกใบเสร็จในนามบริษัท) มาที่ โทรสาร 0-2361-7806 หรือ E-mail: publicprograms@dtc.ac.th\*\*\*

**เงื่อนไขการชำระเงิน**

- กรณีมีการชำระค่าธรรมเนียมแล้ว และไม่สามารถเข้าฝึกอบรมได้ วิทยาลัยขอสงวนสิทธิ์หักค่าใช้จ่าย 50% จากค่าธรรมเนียม

- กรณีแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้ทราบน้อยกว่า 15 วัน หรือระหว่างการฝึกอบรม วิทยาลัยขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนค่าธรรมเนียมทุกกรณี

- หากมีการเปลี่ยนแปลงใดๆ เกี่ยวกับหลักสูตรนั้นๆ วิทยาลัยจะคืนเงินเฉพาะค่าฝึกอบรมเท่านั้น

