



ใบสมัครเข้าร่วมการอบรมสัมมนา  
REGISTRATION FORM

หลักสูตรอบรม : .....

อบรมวันที่ : ..... สมัครเข้าสัมมนาจำนวน..... ท่าน ดังนี้

ชื่อ-นามสกุล..... รหัสCPD/CPA.....

ชื่อ-นามสกุล..... รหัสCPD/CPA.....

ชื่อ-นามสกุล..... รหัสCPD/CPA.....

ชื่อ-นามสกุล..... รหัสCPD/CPA.....

ชื่อ-ที่อยู่ (เพื่อออกใบกำกับภาษี) :-

บริษัท : .....  สำนักงานใหญ่  สาขาที่.....

ที่อยู่ : .....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 13 หลัก .....

โทรศัพท์ : ..... โทรสาร : .....

E-Mail : .....

ลงชื่อ..... (ผู้สมัคร/ผู้ประสานงาน) วันที่สมัคร.....

ท่านสามารถติดตามข่าวสารการอบรมสัมมนาได้ที่ [www.nida-pro.com](http://www.nida-pro.com)

การชำระเงิน

- เงินสด
- เช็คนิติบุคคล สั่งจ่ายในนาม  
“บริษัท นิด้าโปรเฟสชั่นแนลเทรนนิ่ง จำกัด” หรือ “NIDA PROFESSIONAL TRAINING CO.,LTD.”
- ชำระเงินผ่านธนาคาร บัญชีออมทรัพย์ ในนาม “บริษัท นิด้าโปรเฟสชั่นแนลเทรนนิ่ง จำกัด”

ธนาคาร	สาขา	บัญชีเลขที่
<input type="checkbox"/> กรุงศรีอยุธยา (BAY)	ปากเกร็ด	137-1-23269-0
<input type="checkbox"/> กรุงไทย (KTB)	แจ้งวัฒนะ	096-1-17643-1
<input type="checkbox"/> ไทยพาณิชย์ (SCB)	ตลาดควงแก้ว	334-2-37887-4

กรณีนิติบุคคล **หัก** ภาษี ณ ที่จ่ายได้ 3% จากราคาก่อนภาษีมูลค่าเพิ่ม (โดยนำไปหักภาษีมาให้ในวันสัมมนา)

บริษัท นิด้าโปรเฟสชั่นแนลเทรนนิ่ง จำกัด (สำนักงานใหญ่) 72/500 ถ.ติวานนท์ ต.บ้านใหม่ อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-1255-44003-53-9	NIDA PROFESSIONAL TRAINING CO.,LTD. (Head Office) 72/500 Tiwanon Rd., Baanmai, Pakkred, Nonthaburi 11120 TAX ID.No. 0-1255-44003-53-9
--	--

Tel. 02-961-6220-1 Fax 02-583-6265 E-mail: [nidaprofes@gmail.com](mailto:nidaprofes@gmail.com)

สัมมนากับ บริษัท นิด้าโปรเฟสชั่นแนลเทรนนิ่ง จำกัด สามารถนำไปหักค่าใช้จ่ายทางภาษีได้ 200 %