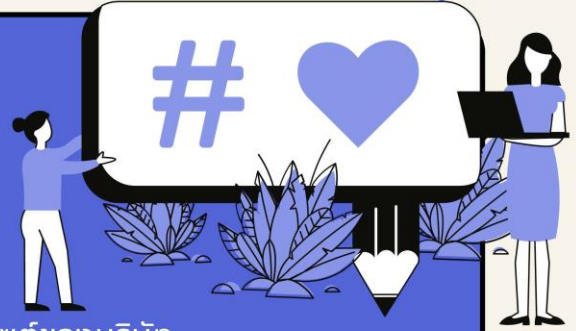


สมัครสมาชิก ATTC



สิทธิพิเศษสำหรับสมาชิก

1. ได้รับแผนการฝึกอบรมทุกเดือน
2. ได้รับส่วนลดค่าเช่าห้องสัมมนา 10%
ได้รับส่วนลดค่าสัมมนา PUBLIC และ IN-HOUSE
4. สมาชิกได้รับสิทธิ์เข้าร่วมสัมมนาพิเศษ (หลักสูตรฟรี)
5. รับสิทธิ์ติดป้ายรับสมัครงานที่บอร์ดประชาสัมพันธ์และเว็บไซต์ของบริษัท
6. สามารถรับคำแนะนำปรึกษาด้านสอบเทียบเครื่องมือวัดจากศูนย์สอบเทียบเครื่องมือไฮเทค



ในการสมัครสมาชิกสามารถสมัครในนามบริษัทหรือในนามบุคคลธรรมดา และใช้สิทธิได้ในระยะเวลาที่กำหนดในบัตรสมาชิก (อายุการเป็นสมาชิก 1 ปี) โดยจะสิ้นสุดอายุสมาชิกภายใน 360 วัน (นับแต่วันที่สมัคร)

หากพ้นกำหนด 1 เดือน หลังจากอายุสมาชิกหมดแล้ว และทางบริษัทฯ ของท่านยังไม่ได้ต่ออายุสมาชิก ทางศูนย์ฯ จะตัดสิทธิในการเป็นสมาชิกของท่าน



ประเภทสมาชิก

- นามบริษัท 1,100 บาท
- นามบุคคล 500 บาท

หมายเหตุ :

- ค่าสมาชิกยังไม่รวม vat 7% และสามารถหัก tax ได้ 3%

ขั้นตอนการสมัคร

1. Download แบบฟอร์มใบสมัครสมาชิก / ใบต่ออายุสมาชิก ได้ที่ www.atcc-hitech.com
 2. ส่งเอกสารใบสมัคร / ใบต่ออายุสมาชิก มาที่ E-Mail : atcc-training@hotmail.com
- หากต้องการเอกสารเพิ่มเติมในการชำระเงินค่าสมาชิก กรุณาระบุแจ้งขอเอกสารทาง E-Mail ข้างต้น

การชำระเงิน

1. ชำระเงินสด ได้ที่สำนักงาน บริษัท ศูนย์เทคโนโลยีไฮเทคอยุธยา จำกัด
2. โอนผ่านธนาคาร ทางบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา บางปะอิน เลขที่บัญชี 812-2-21040-8 (ออมทรัพย์)



SCAN ME

บริษัท ศูนย์เทคโนโลยีไฮเทคอยุธยา จำกัด เลขที่ 99 หมู่ 5 นิคมอุตสาหกรรมไฮเทค ตำบลบ้านหว้า อำเภอบางปะอิน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13160 โทรศัพท์ 035-350137-8 ต่อ 14 หรือ 086-3133071 เลขที่ผู้เสียภาษี 0-1455-41000-68-7 (สำนักงานใหญ่)



บริษัท ศูนย์เทคโนโลยีไฮเทคอยุธยา จำกัด
AYUTTHAYA TECHNOLOGY HI-TECH CENTER CO.,LTD.

99 ม.5 ต.บ้านหว้า อ.บางปะอิน จ.พระนครศรีอยุธยา 13160

Tel : 035-350137-8 ต่อ 14 Fax : 035-351229, 035-350136 Email : attc-training@hotmail.com

ชื่อบริษัท _____

(Name of Company)

ชื่อภาษาอังกฤษ _____

(Name in English)

ที่อยู่บริษัท _____

(Factory)

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ E-mail _____

(Tel.)

(Fax)

ประเภทกิจการ _____ จำนวนพนักงาน(ประมาณ) _____ คน

(Kind of Business)

(Amount of Staff)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี _____

บุคคล / แผนก ที่ต้องการให้ส่งเอกสาร

ชื่อ _____ ตำแหน่ง _____

(Name)

(Position)

แผนก/ฝ่าย _____ โทรศัพท์ _____

(Section)

(Tel.)

E-mail _____

ลงชื่อผู้แทนบริษัท (Signature) _____

วันที่ (Date) ____ / ____ / ____

สำหรับเจ้าหน้าที่ ศูนย์เทคโนโลยีไฮเทคอยุธยา

ยินยอมให้ดำรงฐานะเป็นสมาชิกโดยรับเป็นสมาชิกในวันที่ _____ รับชำระค่าสมาชิกตามใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ _____ เลขที่ _____ ลงวันที่ _____ จำนวนเงิน _____ บาท

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน

ฝ่ายการเงิน

ลงชื่อ _____ ผู้อนุมัติ

ฝ่ายสมาชิก