

ใบสมัครเข้าร่วมหลักสูตร
สถาบันส่งเสริมการจัดการความรู้เพื่อสังคม (สคส.)

ชื่อหลักสูตรที่สมัคร
รุ่นที่ ระหว่างวันที่..... ค่าสมัคร.....

ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ - นามสกุล..... ชื่อเล่น.....อายุ.....
ตำแหน่ง..... ชื่อหน่วยงาน.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....อีเมลล์.....
โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน.....
ท่านคาดหวังอะไรในการสมัครหลักสูตรนี้.....
ท่านทราบข่าวการจัดการจัดหลักสูตรนี้ได้อย่างไร.....
แพ้อาหาร (ระบุ)

ใน Workshop รับประทานอาหาร ธรรมดา มังสวิรัติ มุสลิม

วิธีการชำระเงิน

ชำระผ่านบัญชีธนาคาร

ส่งจ่ายในนาม “มูลนิธิสถาบันส่งเสริมการจัดการความรู้เพื่อสังคม”

เลขที่บัญชี 007-005814-8 บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาอนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ

ชำระเป็นเงินสด

ที่ สถาบันส่งเสริมการจัดการความรู้เพื่อสังคม (สคส.)

อาคาร เอส เอ็ม ทาวเวอร์ ชั้น 23 เลขที่ 979/64 ถ.พหลโยธิน แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400

เพื่อยืนยันการชำระเงิน กรุณาส่งใบสมัครพร้อมสำเนาใบรับฝากเงิน (Deposit slip) มาที่
คุณวนิดา นรานุกพงศ์ โทรสาร 02-298-0057 โทรศัพท์ 02-298-0664-8 ต่อ 197

ข้อมูลสำหรับออกใบเสร็จรับเงิน (กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจง)

ชื่อ
ที่อยู่.....

การสมัครจะสมบูรณ์เมื่อ สคส. ได้รับใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงินแล้วเท่านั้น !!!
สคส. ขอสงวนสิทธิ์การคืนเงินให้แก่ผู้ที่ชำระเงินแล้ว แต่ไม่สามารถเข้าร่วมหลักสูตรได้
หากสนใจเข้าร่วมมากกว่า 1 ท่าน กรุณากรอกใบสมัครท่านละ 1 ใบ
(แบบฟอร์มใบสมัครสามารถทำสำเนาได้)