Thailand local government Summit 2016

แบบลงทะเบียน

งานอบรมสัมมนาวิชาการ นวัตกรรม ขับเคลื่อนท้องถิ่นไทย อย่างยั่งยืน

วันที่ 23-24 พฤศจิกายน 2559 ณ โรงแรมเซ็นทราศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ

วิธีการลงทะเบียน

1. **กรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์มการลงทะเบียน** พร้อมแนบเอกสารการชำระเงิน (Pay in slip) ส่งกลับมาที่ (แฟกซ์) 02-6617757 หรือ (อีเมล์) tanya@absolutealliances.com ภายในวันที่ 7 พฤศจิกายน 2559
2. **เมื่อได้รับรายละเอียดการลงทะเบียน** บริษัทฯจะยืนยันการลงทะเบียนให้ทราบภายใน 3 วัน หากไม่ได้รับการยืนยันกรุณาติดต่อบริษัท ได้ที่หมาย.ลข 02-6617750 ต่อ 223, 221 และ 222
3. **สำหรับผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**
   ผู้เข้ารับการอบรมสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการศึกษาอบรมตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วย ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๒๘ (๑)
4. **สำหรับข้าราชการ**
   สามารถเบิกค่าลงทะเบียนตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมการจัดงานและการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ. 2549 และสามารถหักภาษี ณ. ที่จ่าย 1 % ทั้งนี้จะต้องแนบสำเนาบัตรข้าราชการเพื่อยืนยันในการลงทะเบียน
5. **รับใบเสร็จรับเงินที่หน้างาน** และ กรุณานำใบหักภาษี ณ.ที่จ่าย มายื่น ณ.จุดลงทะเบียนหน้างาน
6. **การยกเลิกการลงทะเบียน** จะสมบูรณ์ต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรเท่านั้น และทำการยกเลิกก่อน 7 วันทำการ ก่อนวันสัมมนา (ผู้ร่วมสัมมนาจะไม่ได้รับค่าลงทะเบียนคืนแต่คงสิทธิ์ที่จะได้รับเอกสารสัมมนา)

การชำระเงิน

ผู้ร่วมสัมมนาสามารถชำระเป็นเช็ค หรือโอนเงินผ่านธนาคาร (Pay In) เข้าบัญชี

สั่งจ่ายในนาม

บริษัท แอ๊บโซลูทท์ อัลลายแอนซ์ (ประเทศไทย) จำกัดที่อยู่ เลขที่ 159/21 อาคารเสริมมิตร ทาวเวอร์ ชั้น 14 ห้อง 1401 ถนนสุขุมวิท 21 (อโศก) แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105545083803

ธนาคารกรุงเทพ สาขาอโศกมนตรี
บัญชีออมทรัพย 925-0-07304-7

ธนาคารกสิกรไทย สาขาสุขุมวิท 33 (บางกะปิ)
บัญชีออมทรัพย์ 003-2-42408-4

อัตราค่าลงทะเบียน ท่านละ 4,900 บาท

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	4,900	320.56	4,854.21	45.79
บริษัทเอกชน หรือบุคคลทั่วไป	4,900	320.56	4,762.62	137.38

ส่วนลงทะเบียน

1. ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
   E-mail ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
2. ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
   E-mail ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
3. ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
   E-mail ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

หน่วยงาน.....ที่อยู่(สำหรับออกใบเสร็จ).....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....อีเมล์สำนักงาน.....

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ บริษัท แอ๊บโซลูทท์ อัลลายแอนซ์ (ประเทศไทย) จำกัด
+66 02-661-7750 ต่อ 223,221,222 +66 02-6617757 tanya@absolutealliances.com