REGISTRATION FORM
ใบสมัครเข้าร่วมสัมมนา

ชื่อหลักสูตร : .....วันที่สัมมนา : .....

บริษัท : .....

Please specify the participant's full names.

โปรดระบุชื่อ-นามสกุล

และชื่อบริษัทของผู้เข้าอบรมให้ชัดเจนเพื่อความถูกต้องในการออกใบรับรองการอบรม

No,	Name - Surname	Email	Tel.

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม : บริษัท ไทยประเมินรับรองสากล จำกัด
คุณนรินทร์พร โทร.0-2678-5154 ต่อ 104 , 08-1623-9351
Fax. 0-2678-5155 , Email : contact.ticacert@gmail.com
www.ticacert.com, www.facebook.com/ticacert