

แบบนำส่งสำเนาหลักฐานการโอนเงินค่าธรรมเนียมการฝึกอบรม
หลักสูตรวิทยาการการจัดการสำหรับนักบริหารระดับสูง (วบส.) รุ่นที่ 11

ชื่อ-นามสกุล (ผู้เข้าอบรม)
ชื่อหน่วยงาน.....

(ภาพหลักฐานการโอนเงิน : ใบนำฝากเงินเท่านั้น)

ชื่อผู้ประสานงาน..... หมายเลขโทรศัพท์.....

กรุณาระบุชื่อใบเสร็จรับเงิน ดังนี้

ชื่อบุคคล/ชื่อหน่วยงาน

.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

การรับใบเสร็จรับเงิน

☐ ทางไปรษณีย์

☐ รับด้วยตนเอง

หมายเหตุ: กรุณาชำระเงินภายในวันศุกร์ที่ 12 มกราคม 2567 และส่งแบบฟอร์มสำเนาหลักฐานการโอนเงินมา
ที่ E-mail: amm.gspa.nida@gmail.com หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อได้ที่ คุณอุทุมพร (086-971-9292), คุณ
ณัฐธิดา (065-580-6651)

***ผู้ที่ไม่ชำระค่าธรรมเนียมภายในเวลาที่กำหนดจะถือว่าสละสิทธิ์ และกรณีชำระค่าธรรมเนียม
แล้วจะไม่คืนค่าธรรมเนียมทุกกรณี**