



โรงเรียนธุรกิจการขนส่งและการค้าระหว่างประเทศ

INTERNATIONAL TRANSPORT & BUSINESS SCHOOL

19 ชั้น 4 ถนนศรีนครินทร์ แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260

19 4th Floor, Srinakarin Road, Bangna, Bangkok 10260

Tel. : 0-2018-2800

E-mail : itbs@itbsthai.com

www.itbslogistics.com

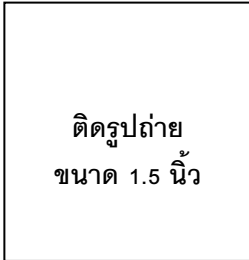
สำหรับเจ้าหน้าที่

งวดที่ 1...../.....วันที่..... เงินสด โอน บัตรเครดิต

งวดที่ 2...../.....วันที่..... เงินสด โอน บัตรเครดิต

** ออกใบเสร็จรับเงินในนาม ส่วนตัว บริษัท/ นิติบุคคล

วันที่สมัคร...../...../.....



ใบสมัคร

หลักสูตร ธุรกิจการขนส่งและการค้าระหว่างประเทศเพื่อผู้ส่งออก-นำเข้า (อบรม จันทร์-ศุกร์) ITBIMEX รุ่นที่_____

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) นาย / นาง / นางสาว..... ชื่อเล่น.....

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ) MR. / MS..... Nick Name.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----

วัน / เดือน / พ.ศ. เกิด	อายุ (ปี)	น้ำหนัก	ส่วนสูง	สัญชาติ	เชื้อชาติ	ศาสนา
/ /		ก.ก.	ซ.ม.			

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....

โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

ชื่อ Facebook :.....ใบอนุญาตขับขี่รถยนต์ เลขที่.....รถจักรยานยนต์ เลขที่.....

สถานภาพความเป็นอยู่ บ้านส่วนตัว บ้านเช่า อพาร์ทเมนต์ / แมนชั่น อื่น ๆ.....

สถานภาพ โสด สมรส หย่า แยกกันอยู่

ชื่อ-นามสกุลคู่สมรส.....สถานที่ทำงาน.....Tel.....

จำนวนบุตร.....คน กำลังศึกษา.....คน จบแล้ว.....คน

การรับราชการทหาร รับราชการทหารแล้ว ได้รับการผ่อนผัน จบ ร.ด. จัปใบดำ ยกเว้น

ประวัติการศึกษา

การศึกษา	ชื่อสถาบัน	จังหวัด	ปีการศึกษา		สาขาวิชา
			ตั้งแต่ พ.ศ.	ถึง พ.ศ.	
มัธยมศึกษา					
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท					
อื่นๆ (ระบุ)					

ประวัติการทำงาน (เรียงลำดับจากปัจจุบันลงไป)

ชื่อบริษัท	ตำแหน่ง	เงินเดือน	สาเหตุที่ลาออก	ระยะเวลา	
				ตั้งแต่ พ.ศ.	ถึง พ.ศ.
1.					
2.					
3.					

ความรู้ด้านภาษา / คอมพิวเตอร์

ความรู้ด้านภาษา : ระบุ ดีมาก / ดี / พอใช้ / อ่อน					ความรู้ด้านคอมพิวเตอร์ / พิมพ์ดีด		
ประเภทภาษา	การพูด	การอ่าน	การเขียน	ความเข้าใจ	Microsoft Word	<input type="checkbox"/> ได้	<input type="checkbox"/> ไม่ได้
ไทย					Microsoft Excel	<input type="checkbox"/> ได้	<input type="checkbox"/> ไม่ได้
อังกฤษ					Internet/E-mail	<input type="checkbox"/> ได้	<input type="checkbox"/> ไม่ได้
จีน					โปรแกรม (ระบุ)		
อื่น ๆ (ระบุ).....					พิมพ์ดีด	ไทย.....คำ/นาที	อังกฤษ.....คำ/นาที

ข้อมูลทั่วไป (กรุณากรอกให้ครบถ้วน)

1. เหตุผลการเข้าอบรมในครั้งนี้ ต้องการอบรมทฤษฎี และฝึกงานปฏิบัติงาน
 ต้องการอบรมเฉพาะทฤษฎีเพียงอย่างเดียว
 ต้องการนำความรู้เอาไปพัฒนาธุรกิจส่วนตัว/ ที่บ้าน ที่กำลังทำอยู่
 อื่นๆ (โปรดระบุ)

2. กรณี ฉุกเฉิน สามารถติดต่อท่านได้ที่ คุณ.....ความสัมพันธ์.....
เบอร์มือถือ.....

* 3. ท่านรู้จัก ITBS จากสื่อใด โปรดเรียงลำดับ 1-5
 ดิฉันเก่า ITBS ชื่อ-สกุลภาค ปกติ / คำ รุ่น.....มือถือ.....
 Websit / E-mail / Facbook (ชื่อ).....
 Booth จัดงาน (ชื่องาน).....
 ป้ายประกาศ (ชื่อหน่วยงาน).....
 อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ

หมายเหตุ : ขอสงวนสิทธิ์การขอเงินคืนทุกกรณี แต่สามารถเลื่อนรอบอบรม(มีค่าธรรมเนียมตามรุ่น) หรือให้ผู้อื่นมาเข้าอบรมแทนได้โดยจะต้องแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย 15 วัน

ลงชื่อผู้สมัคร _____
(.....)
วันที่ ____/____/____

สำหรับเจ้าหน้าที่

หลักฐานประกอบการสมัคร

รูปถ่ายรูปสี่ หน้าที่ตรง 1 นิ้ว จำนวน 1 ใบ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน 1 ฉบับ