

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

รายละเอียดผู้สมัคร

วันที่สมัคร

ชื่อ - นามสกุล

ที่อยู่

.....

เบอร์โทรศัพท์ มือถือ

จากศูนย์ฟันท่อมสี

ที่อยู่

.....

เบอร์โทรศัพท์ แฟกซ์

ตำแหน่งงานปัจจุบัน

ประสบการณ์ในงานสี รวม ปี (เตรียมพื้น ปี ฟันท่อมสี ปี ผสมสี..... ปี)

ชื่อผลิตภัณฑ์สีแก็กซอลตา จาก

หลักสูตรที่สมัครเข้ารับการฝึกอบรม

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ความรู้พื้นฐานและเทคนิคการเตรียมพื้นผิว | <input type="checkbox"/> พื้นฐานการผสมสี และการแก้สีเบื้องต้น |
| <input type="checkbox"/> การพ่นซ่อมสีรถยนต์ ระบบโซลเวนท์ (เซททารี®) | <input type="checkbox"/> การผสมสีและการแก้สี ระบบโซลเวนท์ (เซททารี®) |
| <input type="checkbox"/> การพ่นซ่อมสีรถยนต์ ระบบน้ำ (โครแมกซ์® โปริ) | <input type="checkbox"/> การผสมสีและการแก้สี ระบบน้ำ (โครแมกซ์® โปริ) |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) | |

วันที่ต้องการเข้ารับการฝึกอบรม : วันที่ ถึง

ต้องการห้องพัก : วันที่ ถึง

ระเบียบการเข้าฝึกอบรม

1. เริ่มอบรมเวลา 09.00 น. ถึงเวลา 16.00 น. (โดยประมาณ)
2. แต่งกายสุภาพ และสวมรองเท้าหุ้มส้นเท่านั้น (ห้าม สวมรองเท้าแตะโดยเด็ดขาด)
3. จำนวนการรับสมัคร หลักสูตรละ 8 ที่นั่ง (หนึ่งบริษัทส่งรายชื่อได้ไม่เกิน 2 ที่นั่ง)
4. ทางบริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการรับสมัคร โดยพิจารณาจากลำดับที่ของใบสมัครที่ส่งเข้ามา และระบุข้อมูลครบถ้วน เท่านั้น!
5. หากมีความประสงค์ **ยกเลิกการสมัคร** กรุณาโทรแจ้งทางศูนย์ฝึกล่วงหน้าก่อนถึงวันอบรม

ส่งเอกสารการสมัคร และสอบถามรายละเอียดการฝึกอบรมได้ที่

ศูนย์ฝึกอบรมการพ่นซ่อมสีรถยนต์ โครแมกซ์® โทรศัพท์ 0 2734 5051 แฟกซ์ 0 2752 2579 ติดต่อคุณสิดา

**** หลังส่งเอกสารแล้ว กรุณาโทรแจ้งอีกครั้ง / ขอบคุณค่ะ ****