

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

ข้อมูลผู้สมัคร

วันที่

ชื่อ - นามสกุล เบอร์โทรศัพท์

ที่อยู่

จากหน่วยงาน (ศูนย์ / ภู / ร้านจำหน่าย)

ที่อยู่

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน หรือเบอร์ติดต่อหัวหน้างาน

ตำแหน่งงานปัจจุบันของผู้สมัคร

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

ชื่อผลิตภัณฑ์สีอีกชอลตา จาก

แบรนด์สีที่ใช้ ระบบสี ระบบน้ำ ระบบโซลเว้นท์

ผลิตภัณฑ์ที่ใช้ สีพื้น..... สีจริง เคลียร์

เหตุผลที่ต้องการเข้ารับการอบรม

หลักสูตรที่สมัคร

1 ความรู้พื้นฐานและการเตรียมพื้นผิว

3 พื้นฐานการผสมสีเบื้องต้น

2 การพ่นซ่อมสีรถยนต์

4 การผสมและการปรับแต่งสี **ขั้นสูง**

**สำหรับผู้ที่ผ่านหลักสูตรพื้นฐานการผสมสีเบื้องต้นแล้ว*

รอบการฝึกอบรม: วันที่ ถึง

ต้องการห้องพัก: วันที่ (check-in)..... วันที่ (check-out)

ระเบียบการเข้าฝึกอบรม

1. แต่งกายสุภาพ และสวมรองเท้าหุ้มส้นเท่านั้น!! หากไม่เป็นไปตามระเบียบ ทางศูนย์ขออนุญาตปฏิเสธการเข้าอบรมในรอบนั้น
2. เวลาในการอบรม 08.30 - 16.30 น. (โดยประมาณ)
3. รับสมัครหน่วยงานละ ไม่เกิน 2 ที่นั่ง
4. ขอสงวนสิทธิ์การรับสมัคร โดยพิจารณาใบสมัครที่ข้อมูลครบถ้วนตามเงื่อนไขของบริษัท
5. กรณีต้องการ **"ยกเลิก"** การสมัคร กรุณาแจ้งกลับศูนย์ฝึกล่วงหน้า 3 วันทำการ เพื่อปรับปรุงการลงทะเบียนให้กับลูกค้าในที่นั่งถัดไป

สอบถามข้อมูลและส่งใบสมัครมาได้ที่ฝ่ายลงทะเบียน ศูนย์ฝึกอบรมสีพันธมิตรโครแมกซ์

ติดต่อคุณสิดา โทรศัพท์ 02-734-5051, 089-893-5133 Email: sita.pitithakornkul@axalta.com

**** หลังส่งใบสมัครแล้ว กรุณาโทรเช็คฝ่ายทะเบียนอีกครั้งเพื่อยืนยันการได้รับเอกสาร / ขอขอบคุณ ****