

แบบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตรที่ 1 และ 2
โครงการ “การพัฒนาผู้ประกอบการสาขาเป้าหมายเพื่อให้พร้อมรับการเปิดเสรี AEC
ด้านผลกระทบทางธุรกิจและการตลาดเชิงสร้างสรรค์โดยใช้สื่อออนไลน์”

ข้อมูลสถานประกอบการ	
ชื่อสถานประกอบการ	ประเภทธุรกิจ
ที่อยู่	
โทรศัพท์	โทรสาร
ขอสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ	
<input type="checkbox"/> หลักสูตรที่ 1 การพัฒนากลยุทธ์ธุรกิจเพื่อรองรับผลกระทบจาก AEC	
ชื่อผู้เข้าร่วมอบรม 1.	ตำแหน่ง.
โทรศัพท์	E-mail
ชื่อผู้เข้าร่วมอบรม 2.	ตำแหน่ง.
โทรศัพท์	E-mail
<input type="checkbox"/> หลักสูตรที่ 2 การพัฒนาการตลาดแบบสร้างสรรค์โดยใช้สื่อออนไลน์ (Creative E-marketing)	
ชื่อผู้เข้าร่วมอบรม 1.	ตำแหน่ง.
โทรศัพท์	E-mail
ชื่อผู้เข้าร่วมอบรม 2.	ตำแหน่ง.
โทรศัพท์	E-mail

หมายเหตุ

- ◆ สถานประกอบการสามารถส่งผู้เข้าอบรมได้ทั้งสองหลักสูตร (ต้องไม่ซ้ำกัน)
- ◆ สถานประกอบการร่วมสมทบ ค่าอาหารกลางวัน/อาหารว่าง สำหรับอบรมและ Workshop รวม 8 วัน เป็นเงิน 1,500 บาท/ท่าน หลักสูตรละไม่เกิน 2 ท่าน

การชำระเงิน

- ◆ ธนาคารทหารไทย สาขารธรรมศาสตร์-ศูนย์รังสิต **ชื่อบัญชี** : มูลนิธิเพื่อสถาบันพัฒนาวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม เลขที่บัญชี : 050-2-30234-2

วิธีการสำรองที่นั่ง

- ◆ กรอกแบบตอบรับ/ หลักฐานการชำระเงิน ส่งมาที่ E-mail. ismed_aec@hotmail.com หรือ Fax. มาที่สถาบันพัฒนาวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม 0-2986-9805-6 ภายในวันพุธที่ 26 กุมภาพันธ์ 2557
- ◆ หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ 02-564-4000 ต่อ 3010 (พิมพ์พร), 3014 (ชนิษฐา), 4105 (เมทินี) และ 4305 (วรรณภาพร) หรือมือถือ 08-2450-2619, 08-2450-2628