

# ใบสมัคร

WPS, PQR

Boiler Pressure Vessel & High Pressure Piping

ชื่อผู้ติดต่อ.....

บริษัท/หน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

โทร..... โทรสาร.....

เป็นสมาชิกสมาคมการเชื่อมโลหะฯ (เลขที่.....)

ไม่เป็นสมาชิกสมาคมฯ

ต้องการสำรองที่นั่ง จำนวน.....ที่ ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

## รายชื่อผู้เข้าอบรม

1.....

ตำแหน่ง.....

2.....

ตำแหน่ง.....

3.....

ตำแหน่ง.....

## การแจ้งยกเลิก

๑) กรุณาแจ้งยกเลิกก่อนวันสัมมนา 1 สัปดาห์ มิฉะนั้น

ผู้สมัครจะต้องชำระค่าลงทะเบียนเต็มอัตรา