



ใบสมัคร

"โครงการอบรมหลักสูตรทนายความคดีอาชญากรรม รุ่นที่ ๒"

กำหนดอบรม ๖ วัน ในวันเสาร์ และวันอาทิตย์ที่ ๑๑, ๑๒, ๑๘, ๑๙, ๒๕, ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๗.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม ชั้น ๔ สภานายความในพระบรมราชูปถัมภ์

โครงการฯ เปิดรับสมัครผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๑๘๐ คน

ชื่อ-นามสกุล กรุณาเขียนตัวบรรจง

(ภาษาไทย) นาย/นาง/นางสาว.....

(ภาษาอังกฤษ) Mr./ /Mrs /Miss.....

เลขประจำตัวประชาชน..... วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี

ผู้สมัครเป็นทนายความ-ใบอนุญาตเลขที่...../๒๕..... ประเภทสองปี ประเภทตลอดชีพ

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

ชื่อสำนักงาน/บริษัท.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์(มือถือ)..... โทรสาร..... E-mail.....

ID Line.....

ข้าพเจ้ายินดีส่งหลักฐานการสมัคร (เพื่อประโยชน์ของผู้สมัคร) และยินยอมชำระค่าธรรมเนียมในการเข้าฝึกอบรม ดังต่อไปนี้

() ๑. สำเนาภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน ๒. รูป ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

() ๓. ค่าสมัครคนละ ๕,๐๐๐ บาท

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

ข้าพเจ้าได้ชำระค่าสมัครโดย เงินสด ใบเสร็จรับเงินเลขที่..... จำนวนเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท

ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน

โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี สภานายความในพระบรมราชูปถัมภ์ เลขที่ ๙๔๘-๐-๑๗๙-๐๓๖
ธนาคารกรุงเทพ สาขาเทสโก้โลตัส หลักสี่

(หมายเหตุ (๑) ระบุในใบโอนว่า "ชำระค่าอบรมหลักสูตรทนายความคดีอาชญากรรม รุ่นที่ ๒", (๒) แล้ว ส่งต้นฉบับใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัคร และหลักฐานการโอนเงินมายังสภานายความ (สำนักงานวิชาการ) โดยผู้สมัครต้องถ่ายสำเนาเอกสารเก็บไว้เป็นหลักฐาน ๑ ชุด)