

แบบตอบรับเข้าร่วมอบรมหลักสูตร

“ผู้กำกับดูแลการปฏิบัติงานด้านธุรกิจการธนาคารพาณิชย์ (Compliance Officer)” รุ่นที่ 14

วันเสาร์ที่ 6, 13, 20, 27 พฤศจิกายน และ 4 ธันวาคม 2564

เวลา 09.00 – 16.00 น. ผ่านระบบ Online Zoom

ชื่อ - นามสกุล .....

ตำแหน่ง .....

หน่วยงาน .....

ที่อยู่หน่วยงานในการออกใบเสร็จ

โทรศัพท์ ..... มือถือ.....

E-mail .....

ประสงค์จะเข้าร่วมอบรมหลักสูตร “ผู้กำกับดูแลการปฏิบัติงานด้านธุรกิจการธนาคารพาณิชย์ (Compliance Officer)” รุ่นที่ 14 และได้ชำระค่าลงทะเบียน จำนวน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) (ไม่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่ายและไม่มี VAT) โดยชำระเป็น

เงินสด

(ติดต่อชำระโดยตรงที่ กลุ่มภารกิจการคลังและพัสดุ ชั้น 3 อาคารเทพทวาราวดี

โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี “คณะนิติศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย”

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาสาทรภาคใต้

เลขที่บัญชี 045 – 522901 - 3

(กรุณาแนบ หลักฐานการโอนเงินเข้าบัญชี พร้อมระบุข้อมูลที่ต้องการใช้ในการ

ออกใบเสร็จรับเงิน และแบบตอบรับเข้าร่วมอบรมฯ)

แคชเชียร์เช็ค สั่งจ่าย คณะนิติศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จำนวนเงิน.....บาท (.....)

มาพร้อมนี้

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ .....

**หมายเหตุ :** กรุณาแจ้งการเข้าร่วมอบรม พร้อมทั้งชำระค่าลงทะเบียน ภายในวันที่ 22 ตุลาคม 2564 หรือ  
จนกว่าจะเต็มจำนวน

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางประไพ ปุจันทร์ (083-1641535),

นางสาววรรณิภา แยมรัมย์บุญ (089-6697886), นางสาวนภกุล ศรีกมลธิติ (086-5464195)

E-Mail : training@law.chula.ac.th (ถึงเจ้าหน้าที่หลักสูตรฯ)