

# THE MANAGER-ADVANCED

Intensive program for  
Senior Manager,  
Assistant Corporate Leader

เริ่มสัมมนา

วันศุกร์ที่ 10 พฤศจิกายน 2560

สัมมนา 4 ครั้ง 4 วัน

(เฉพาะวันศุกร์ - เสาร์)

เพิ่มศักยภาพผู้จัดการระดับสูง

เพื่อความพร้อมที่จะเป็นผู้ช่วยคนสำคัญของผู้นำองค์กร

ครั้งที่	หัวข้อการสัมมนา
ครั้งที่ 1 วันศุกร์ที่ 10 พฤศจิกายน 2560	Think as an Owner (อาจารย์พิเชษฐ์ เวชสุภาพร) Strategic Communication for Leaders (ดร.อภิชาติ อินทรวิศิษฐ์)
ครั้งที่ 2 วันเสาร์ที่ 11 พฤศจิกายน 2560	Influencing and Negotiation (อาจารย์ธนศ เครือโสภณ)
ครั้งที่ 3 วันศุกร์ที่ 24 พฤศจิกายน 2560	Strategy Problem Solving and Decision Making (ดร.รัฐ ธนาติเรก)
ครั้งที่ 4 วันเสาร์ที่ 25 พฤศจิกายน 2560	Business Simulation: Apples & Oranges (อาจารย์จิตาภรณ์ ตูจันดา)



# APPLICATION FORM

The Manager-Advance รุ่นที่ 3

ราคา	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	หัก ณ ที่จ่าย 3%	ยอดสุทธิ
26,000	1,820	780	27,040

## สิ่งที่ท่านได้รับ

- หนังสือ, เอกสารการบรรยาย
- ชุดวีซีดีเมื่อจบหลักสูตร
- อาหารและเครื่องดื่มตลอดหลักสูตร
- ถ้าท่านขาดเรียนมีสิทธิ์ขอลาเรียนในรุ่นถัดไป

## การชำระค่าสัมมนาโดย

### 1. เช็คลงจ่ายในนาม

บริษัท แมนเนจเม้นท์ แอนด์ ไซโคโลยี จำกัด  
MANAGEMENT AND PSYCHOLOGY CO.,LTD

### 2. ชำระค่าสัมมนาผ่านทางธนาคาร

- ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาบางโคล่  
บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 095-277468-2
- ธนาคารกรุงเทพ สาขารังสิต  
บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 165-4-32019-9
- ธนาคารกสิกรไทย สาขารังสิต  
บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 183-2-15373-5

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 013-553-200-045-9

ชื่อและที่อยู่ในการออกใบกำกับภาษี  
10/117 อาคารเดอะทรีตัน ชั้นที่ 10  
ซอยสุขุมวิท 13 (แสงจันทร์) แขวงคลองเตยเหนือ  
เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10110

ค่าสัมมนาสามารถหักเป็นค่าใช้จ่ายในการเสียภาษี  
ได้ 200 % ช่วยให้บริษัทเสียภาษีน้อยลงได้

## กรณียกเลิกการเข้าสัมมนา

- หากต้องการยกเลิกการสัมมนา ต้องแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วัน
- ในกรณีแจ้งยกเลิกภายใน 7 วันทำการ  
ทางสถาบันฯจะคิดค่าสัมมนาในอัตราเต็มของค่าสัมมนา
- หากไม่สามารถเข้าสัมมนาได้ สามารถเปลี่ยนผู้เข้าสัมมนาเป็นท่านอื่นแทนได้  
แต่ทางสถาบันฯขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินทุกกรณี

กรุณาเขียนตัวบรรจง ชัดเจน และถูกต้อง  
เพื่อใช้ในการออกใบเสร็จและใบกำกับภาษี

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) :

.....

ชื่อเล่น (ภาษาไทย) : .....

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) :

.....

เพศ :  ชาย  หญิง

วัน/เดือน/ปีเกิด ..... อายุ .....

ชื่อบริษัท : .....

ประเภทธุรกิจ : .....

ตำแหน่ง .....

ที่อยู่บริษัท : .....

.....

.....

โทรศัพท์ : .....

มือถือ : .....

แฟกซ์ : .....

E-mail : .....

Website .....

Facebook Email/URL :

.....

กราบข้อมูลจาก : .....

กรณีมีผู้ประสานงานแทน :

ชื่อผู้ประสานงาน : .....

เบอร์ติดต่อ : .....

E-mail : .....

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สถาบันการบริหารและจิตวิทยา

Ins: 02-168-7243-7

แฟกซ์: 02-168-7256

มือถือ: 09-1818-2288-90

Email: info@trainingmpi.com

www.trainingmpi.com

Facebook: www.facebook.com/trainingmpi

