



ศูนย์ฝึกปฏิบัติการอาหารนานาชาติ (โรงเรียนการอาหารนานาชาติสวนดุสิต)

295 ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300 โทรศัพท์.(02)244-5391-3 โทรสาร.(02)244-5390

Suan Dusit International Culinary School

295 Nakornratchasima Rd.,Dusit Bangkok 10300 Thailand.TEL:(02)244-5391-3 Fax:(02)244-5390

www.chefschool.dusit.ac.th Email : sdu_chefschool@hotmail.com

รูปถ่าย
1 นิ้ว

ใบสมัครอบรมระยะสั้น

วันที่

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

Name-Surname (Mr./Mrs./Miss)

อายุ ปี วุฒิกการศึกษาสูงสุด อาชีพ

สถานที่ที่สามารถติดต่อได้สะดวกในเวลาราชการ ที่พัก ที่ทำงาน (ระบุชื่อ)

เลขที่ หมู่บ้าน/หมู่ที่ ซอย

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์มือถือ โทรศัพท์ (กรณีเร่งด่วนติดต่อได้ที)

เฟสบุค ไลน์ อีเมล

กรณีนำรถมา ทะเบียนรถ..... ยี่ห้อรถ สีรถ.....

สมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตร รุ่น..... วันที่อบรม.....

สำหรับลูกค้าเก่า
เคยเข้ารับการอบรมในหลักสูตร 1..... รุ่น..... วันที่อบรม.....
2..... รุ่น..... วันที่อบรม.....

ชำระค่าสมัครอบรมโดย
 เงินสด จำนวนเงินบาท
 โอนผ่านธนาคาร ภายใน 3 วัน นับจากวันที่สมัครอบรม จำนวนเงิน บาท

สำหรับเจ้าหน้าที่
ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....
เลขที่.....

โปรดระบุ ใบเสร็จรับเงินค่าสมัครอบรมให้ออกในนาม
 ชื่อผู้สมัคร อื่นๆ (ระบุ)

เอกสารที่ใช้ในการสมัคร
 รูปถ่าย 1 นิ้ว 1 รูป สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชน

ท่านได้รับข่าวสารการอบรมหลักสูตรจากสื่อใด.....
เหตุใดท่านจึงสนใจสมัครหลักสูตรนี้.....

ระเบียบข้อควรปฏิบัติ 1.ห้ามสวมใส่เครื่องประดับทุกชนิด รวมทั้งโทรศัพท์มือถือให้พกติดตัว หากสูญหายทางโรงเรียนการอาหารฯ ไม่รับผิดชอบทุกกรณี
2.ไม่อนุญาตให้ใส่กางเกงขาสั้น กางเกงยีนส์ กระโปรง และรองเท้าแตะ เข้าอบรมทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติในทุกหลักสูตร
3.ไม่อนุญาตให้พาบุคคลอื่นที่มีได้เข้ารับการอบรมเข้าพื้นที่อบรมโดยเด็ดขาด

*** ผู้สมัครรับทราบและยินดีปฏิบัติตามระเบียบของโรงเรียนการอาหารนานาชาติสวนดุสิตทุกประการ หากมิได้ปฏิบัติตามยินดีให้
ทางโรงเรียนการอาหารนานาชาติสวนดุสิต ยกเลิกสิทธิการเข้าอบรมและสงวนสิทธิการคืนค่าสมัครอบรม โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น***

ลงชื่อ (ตัวบรรจง) (ผู้สมัคร/ผู้สมัครแทน)
(สำหรับเจ้าหน้าที่) ลงชื่อ (ผู้รับสมัคร)