



โรงเรียนการอาหารนานาชาติสวนดุสิต
 295 ถนนราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300 โทรศัพท์.(02)244-5391-3 โทรสาร.(02)244-5390
Suan Dusit International Culinary School
 295 Ratchasima Rd.,Dusit Bangkok 10300 Thailand.TEL:(02)244-5391-3 Fax:(02)244-5390
 www.chefschoo.dusit.ac.th www.food.dusit.ac.th

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 โทรสาร.....
 โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) อีเมลล์

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

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

ชำระค่าสมัครอบรมโดย
 เงินสด จำนวนเงิน บาท
 โอนผ่านธนาคาร ภายใน 3 วัน นับจากวันที่สมัครอบรม จำนวนเงิน บาท

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

โปรดระบุ ใบเสร็จรับเงินค่าสมัครอบรมให้ออกในนาม
 ชื่อผู้สมัคร อื่นๆ (ระบุ)

เอกสารที่ใช้ในการสมัคร
 รูปถ่าย 1 นิ้ว 1 รูป สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนابقประชาชน สำเนาหน้าสมุดเลขที่บัญชีธนาคาร (**Bookbank**)
 (กรณีไม่ได้เปิดอบรม)

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

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

*** ผู้สมัครรับทราบและยินดีปฏิบัติตามระเบียบของโรงเรียนการอาหารนานาชาติสวนดุสิตทุกประการ หากมิได้ปฏิบัติตามยินดีให้
 ทางโรงเรียนการอาหารนานาชาติสวนดุสิต ยกเลิกสิทธิ์การเข้าอบรมและสงวนสิทธิ์การคืนค่าสมัครอบรม โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น***

ลงชื่อ (ตัวบรรจง) (ผู้สมัคร/ผู้สมัครแทน)

(สำหรับเจ้าหน้าที่) ลงชื่อ (ผู้รับสมัคร)