



# Zoom Virtual Public Training Reservation Form

## Reservation Form

บริษัท หรือ องค์กรใดสนใจสมัครเข้าร่วมฝึกอบรม กรุณากรอกรายละเอียด และเมล์มายัง [Contactus@thebridge.co.th](mailto:Contactus@thebridge.co.th)

ชื่อหลักสูตร ..... วันที่ .....

ชื่อ - สกุล 1.....ตำแหน่ง.....อีเมล์ .....

2.....ตำแหน่ง.....อีเมล์ .....

3.....ตำแหน่ง.....อีเมล์ .....

ชื่อหลักสูตร ..... วันที่ .....

ชื่อ - สกุล 1.....ตำแหน่ง.....อีเมล์ .....

2.....ตำแหน่ง.....อีเมล์ .....

3.....ตำแหน่ง.....อีเมล์ .....

กรุณาโอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารกสิกรไทย สาขาสำนักแจ้งวัฒนะ เมืองทองธานี

ชื่อบัญชี บริษัท เดอะ บริดจ์ จำกัด (บัญชีออมทรัพย์) เลขที่ 593-2-00683-0 หมายเลขผู้เสียภาษี 0125552000411

ชื่อบริษัท/ องค์กร ..... ประเภทธุรกิจ .....

ที่อยู่ .....

ชื่อผู้ประสานงาน ..... ตำแหน่ง .....

โทร ..... เมล์ .....

The Bridge Company Limited 20/890 Popular Street, Baan Mai, Pakkret, Nonthaburi 11120  
Tel.02-157-0178 Email:Contactus@thebridge.co.th



# PUBLIC TRAINING

