**แบบตอบรับโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ**

**หลักสูตร "เทคนิคการคำนวณราคากลางงานก่อสร้างด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ให้สอดคล้องตามหลักเกณฑ์การคำนวณราคากลางงานก่อสร้างอาคาร งานก่อสร้างทาง สะพาน และท่อเหลี่ยม และงานก่อสร้างชลประทาน**

**ตามประกาศคณะกรรมการราคากลางและขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ ฉบับล่าสุด"**

ชื่อหน่วยงาน..........................................................ตำบล........................................อำเภอ.......................................จังหวัด.....................................รหัสไปรษณีย์....................................โทรศัพท์...........................................................

มีความประสงค์จะเข้าร่วมอบรมฯ “และได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้วตามระเบียบและกฎหมายกำหนดทุกประการ ดังนี้” **(ระบุรุ่นที่ท่านต้องการสมัคร ( √ ) ทางหน่วยงานได้ส่งบุคลากรเข้าร่วมการฝึกอบรมดังนี้**

(..........)รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๘ มกราคม ๒๕๖๗ โรงแรม ฟอร์จูน โคราช จังหวัดนครราชสีมา

(..........)รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๖ – ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ โรงแรมสุนีย์แกรนด์ จังหวัดอุบลราชธานี

(..........)รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ โรงแรมสองพันบุรี จังหวัดสุพรรณบุรี

(..........)รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗ โรงแรมสตาร์ คอนเวนชั่น จังหวัดระยอง

**กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจง หรือ พิมพ์ เพื่อการออกใบเสร็จรับเงิน และใบวุฒิบัตร**

๑.................................................................ตำแหน่ง..................................................โทรศัพท์.......................................

๒.................................................................ตำแหน่ง..................................................โทรศัพท์.......................................

๓.................................................................ตำแหน่ง..................................................โทรศัพท์.......................................

๔.................................................................ตำแหน่ง..................................................โทรศัพท์.......................................

๕..................................................................ตำแหน่ง..................................................โทรศัพท์.......................................

พร้อมนี้ได้ชำระค่าลงทะเบียนละ ๔,๙๐๐ (สี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน) จำนวน..........................................ท่าน

รวมเป็นเงิน...........................................................บาท (..................................................................................)*ตัวอักษร*

**กรุณาระบุเงื่อนไขการชำระค่าลงทะเบียน** ( √ ) )

(……..) ชำระ ณ วันอบรมฯ

(……..) ผ่านบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขามหาวิทยาลัยบูรพา

ชื่อบัญชี “สำนักบริการวิชาการมหาวิทยาลัยบูรพา” เลขบัญชี 386-0-87206-0

พร้อมถ่ายสำเนาใบโอนเงิน เขียนชื่อ-นามสกุลรูปภาพประกอบด้วย ข้อความ, ภาพหน้าจอ, ตัวอักษร, ดูแลสุขภาพ

คำอธิบายที่สร้างโดยอัตโนมัติ

**วิธีการสมัคร** **สามารถสมัครและดาวน์โหลดรายละเอียดหลักสูตร**

**ได้ที่ Website:** [**www.buutraining.com**](http://www.buutraining.com) **สอบถามรายละเอียดได้ที่**

**ติดต่อเจ้าหน้าที่ คุณวิลานี โทรศัพท์มือถือ ๐๙๖-๘๘๒๒๖๒๒**

**หรือ กรอกแบบตอบรับ Scan QR Code >> กรณีสมัครผ่านเว็ปไซด์ไม่ต้องส่งแบบตอบรับ**

**หมายเหตุ** กรณีผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะดำเนินการชำระเงินค่าที่พักและค่าเดินทางล่วงหน้า

ต้องได้รับการยืนยันดำเนินการจัดฝึกอบรมจาก เจ้าหน้าที่ หรือ ทางหน้าเพจเฟสบุ๊ค

Facebook : อบรมมหาวิทยาลัยบูรพา เท่านั้น หากไม่ได้รับการยืนยัน

ถือว่าไม่มีการดำเนินการจัดฝึกอบรมในหลักสูตรนั้น

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะไม่สามารถ ขอรับเงินค่าที่พักและค่าเดินทางคืนจากทางมหาวิทยาลัยได้