

# **IATF16949:2016**

## **BASIC REQUIREMENTS**

| <b>Date &amp; Time</b>                      | <b>Seminar Venue</b>                                  | <b>Price</b>              | <b>Special Price for JQA customers</b> |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------|
| <b>21-22 August 2025<br/>(9.00 – 16.30)</b> | <b>Hotel at Srinakarin Rd.<br/>or JQA ASIA Office</b> | <b>7,000 THB / person</b> | <b>6,500 THB / person</b>              |

**Lecturer : MR.CHAICHARN THUNGSUKKASAM**  
**JQA Registered ISO9001 Lead Auditor**  
**JQA Registered ISO14001 Lead Auditor**  
**IATF 16949 Auditor**

Please fill out the attached application then return to e-mail ([seminar@jqaasia.co.th](mailto:seminar@jqaasia.co.th))  
or fax number 02-664-4064. The closing date for the application shall be one week before the seminar.  
If you need any further information or have any question, please contact us at Phone number: 02-664-4004

**Remark :** These above prices exclude 7% VAT and WHT 3%.  
Special price is for our customers who have the certification by JQA.  
When the application cannot reach the minimum number, the seminar will be cancelled.  
\*Please inform us at least five days in advance in the case of cancellation.  
Otherwise, 50% of fee will be incurred as adjustment of seminar fee.

To: JQA ASIA (Thailand) Co., Ltd.

Tel.: Ms.Preechaya 0-2664-4004, 088-003-0774

Fax: 0-2664-4064

E-mail: [seminar@jqaasia.co.th](mailto:seminar@jqaasia.co.th)

## JQA Seminar Application Form

บริษัท เจคิวเอ เอเชีย (ประเทศไทย) จำกัด

253 ชั้นที่ 14 ถ.สุขุมวิท 21 (อโศก)

แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110

ชื่อหลักสูตร \_\_\_\_\_ วันที่อบรม \_\_\_\_\_

(กรณีสมัครมากกว่า 1 หลักสูตร โปรดแยกใบสมัคร)

### ข้อมูลบริษัท

|                                                                                                  |          |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|
| ชื่อบริษัทและที่อยู่<br>(สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน/<br>ใบกำกับภาษี)<br>**กรุณาระบุเป็นภาษาอังกฤษ** |          |       |
|                                                                                                  |          |       |
|                                                                                                  |          |       |
|                                                                                                  |          |       |
| ผู้ประสานงาน                                                                                     | ชื่อ     | แผนก  |
|                                                                                                  | โทรศัพท์ | แฟกซ์ |
|                                                                                                  | E-mail   |       |

### ผู้เข้าร่วมสัมมนา

จำนวนรวมทั้งสิ้น (ทุกแผน) \_\_\_\_\_ คน

โปรดระบุรายละเอียดผู้เข้าร่วมสัมมนาให้ชัดเจนเพื่อความถูกต้องในการจัดทำใบประกาศนียบัตร

| ลำดับ | ชื่อ (โปรดระบุทั้ง 2 ภาษา) | นามสกุล (โปรดระบุทั้ง 2 ภาษา) | ตำแหน่ง | ชาย                      | หญิง                     |
|-------|----------------------------|-------------------------------|---------|--------------------------|--------------------------|
| 1     | Eng:                       |                               |         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|       | Thai:                      |                               |         |                          |                          |
|       | Email:                     |                               |         |                          |                          |
| 2     | Eng:                       |                               |         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|       | Thai:                      |                               |         |                          |                          |
|       | Email:                     |                               |         |                          |                          |
| 3     | Eng:                       |                               |         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|       | Thai:                      |                               |         |                          |                          |
|       | Email:                     |                               |         |                          |                          |

กรณีที่จำนวนผู้เข้าสัมมนามากกว่าในตารางข้างต้น สามารถระบุเพิ่มเติมในใบสมัครแผ่นใหม่แล้วแนบมาพร้อมกับใบสมัครนี้

### รูปแบบการชำระเงินค่าสัมมนา

โปรดระบุโดยทำเครื่องหมาย ☒ ลงใน ☐ ด้านล่างนี้

☐ ชำระเป็นเช็คหรือเงินสดที่หน้างานพร้อมด้วยใบหักภาษี ณ ที่จ่าย หรือส่งมาทางไปรษณีย์ที่ บริษัท เจคิวเอ เอเชีย (ประเทศไทย) จำกัด

☐ ชำระเงินโดยการโอนเงินผ่านทางธนาคารและแฟกซ์ Pay in Slip มาที่เบอร์ 02-664-4064 หรือส่งมาทางอีเมล [seminar@jqaasia.co.th](mailto:seminar@jqaasia.co.th) โดยระบุว่า

“ค่าสัมมนา” พร้อมกับแจ้งชื่อบริษัทของท่าน แล้วส่งใบหักภาษี ณ ที่จ่ายมาทางไปรษณีย์

ชื่อบัญชี บริษัท เจคิวเอ เอเชีย (ประเทศไทย) จำกัด เลขที่บัญชี 015-1-43314-3

บัญชี ออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาสิงห์ คอมเพล็กซ์

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105544053749

### หมายเหตุ โปรดอ่าน

-  กรณีที่ชำระเงินโดยการโอนเงินผ่านธนาคาร กรุณาชำระเงินก่อนวันสัมมนา
-  หลังจากได้รับใบสมัครสัมมนาแล้ว ทางบริษัทจะส่งแผนที่ของสถานที่จัดอบรมไปทาง **E-mail**
-  สำหรับใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี จะจัดส่งไปยังแผนกบัญชีทางไปรษณีย์
-  กรณียกเลิกหรือลดจำนวนผู้เข้าร่วมสัมมนาโดยไม่แจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วัน จะต้องชำระค่าสัมมนาครึ่งหนึ่งของอัตราเดิม