

# WEB SEMINAR

## APQP 3RD EDITION AND CONTROL PLAN 1ST EDITION

“การเปลี่ยนแปลงของ APQP และ Control Plan”  
ครั้งแรกที่ APQP และ Control Plan แยกออกจากกันเป็น  
APQP 3rd Edition และ Control Plan 1st Edition  
ในหลักสูตรจะประกอบด้วยเนื้อหาที่มีการเปลี่ยนแปลง สิ่งสำคัญที่  
ต้องดำเนินการ และตัวอย่าง



**1 APRIL, 2026**

09:00 AM - 04:30 PM



**HOTEL OR  
JQA OFFICE**

**PRICE / PERSON**

**4,000 Baht**

**3,500 Baht (Special price for JQA customers)**

**\*These above prices exclude 7% VAT and WHT 3%**

**Remark :**

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.



Mr. Chaicharn T.



02-664-4004



seminar@jqaasia.co.th

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