



ตารางคอร์สอบรม

หลักสูตรภาษาญี่ปุ่นเบื้องต้นเร่งรัด 60 ชั่วโมง

อัตราค่าเรียนคอร์สละ 6,500 บาท

รหัสคอร์ส	ชื่อคอร์ส	วันเวลาที่เรียน	วันที่
BJP-01M	หลักสูตรภาษาญี่ปุ่นเบื้องต้นเร่งรัด 1 (สำหรับผู้ที่ไม่มีพื้นฐานมาก่อน)	เสาร์ เวลา 08.30-12.30 น.	10 มิ.ย. - 30 ก.ย. 60
BJP-02M	หลักสูตรภาษาญี่ปุ่นเบื้องต้นเร่งรัด 2	เสาร์ เวลา 08.30-12.30 น.	10 มิ.ย. - 30 ก.ย. 60
BJP-04M	หลักสูตรภาษาญี่ปุ่นเบื้องต้นเร่งรัด 4	เสาร์ เวลา 08.30-12.30 น.	10 มิ.ย. - 30 ก.ย. 60
BJP-08M	หลักสูตรภาษาญี่ปุ่นเบื้องต้นเร่งรัด 8	เสาร์ เวลา 08.30-12.30 น.	10 มิ.ย. - 30 ก.ย. 60

\* รับไม่เกินห้องละ 30 คน

หลักสูตรสนทนาภาษาอังกฤษ 40 ชั่วโมง

อัตราค่าเรียนคอร์สละ 6,000 บาท

รหัสคอร์ส	ชื่อคอร์ส	วันเวลาที่เรียน	วันที่
CON-01M	หลักสูตรสนทนาภาษาอังกฤษ 1	เสาร์ เวลา 09.00-11.30 น.	22 เม.ย. - 26 ส.ค. 60

\* รับไม่เกินห้องละ 30 คน

หลักสูตรการเขียนภาษาอังกฤษธุรกิจ 40 ชั่วโมง

อัตราค่าเรียนคอร์สละ 6,000 บาท

รหัสคอร์ส	ชื่อคอร์ส	วันเวลาที่เรียน	วันที่
WRT-01A	หลักสูตรการเขียนภาษาอังกฤษธุรกิจ	เสาร์ เวลา 13.30-16.00 น.	22 เม.ย. - 26 ส.ค. 60

\* รับไม่เกินห้องละ 30 คน

อัตราค่าอบรม รวม Vat 7% แล้ว แต่ไม่รวมค่าหนังสือประกอบการเรียน สถาบันขอสงวนสิทธิ์ในการไม่เปิดหลักสูตรหากมีผู้เข้าอบรมไม่ครบตามจำนวนที่กำหนด กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

สมัครได้ที่ ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ ชั้น 5 อาคาร A หรือ Fax. เบอร์ 0-2763-2754 หรือ E-mail : research@tni.ac.th

ชำระเงินโดยการโอนเงินผ่านธนาคาร ชื่อบัญชี สถาบันเทคโนโลยีไทย-ญี่ปุ่น

- ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาคลองตัน บัญชีเลขที่ 028-2-89955-0
- ธนาคารกรุงไทย สาขาพัฒนาการ 17 บัญชีเลขที่ 064-0-07485-5
- ธนาคารธนชาต สาขาถนนพัฒนาการ บัญชีเลขที่ 059-2-00684-7
- ธนาคารกสิกรไทย สาขาคลองตัน บัญชีเลขที่ 727-2-62660-4

เมื่อชำระเงินแล้ว กรุณาส่งใบสมัครพร้อม Slip โอนเงิน มาที่ Fax. เบอร์ 0-2763-2754 E-mail: research@tni.ac.th สอบถามเพิ่มเติม ในวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.00-17.00 น. โทร. 0-2763-2600 ต่อ 2752

ใบสมัคร

ชื่อหลักสูตร \_\_\_\_\_ รหัสคอร์ส \_\_\_\_\_

ชื่อ-นามสกุล \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_

Name-Surname \_\_\_\_\_

ที่อยู่ \_\_\_\_\_

เบอร์โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ อีเมล \_\_\_\_\_

สถานศึกษา/สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_

ชั้นปี / ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

รายละเอียดการออกใบสำคัญรับเงิน (หากออกในนามบริษัท กรุณาระบุ Tax ID.....)

ชื่อ \_\_\_\_\_

ที่อยู่ \_\_\_\_\_