

ขั้นตอนการสมัครอบรม และสอบความรู้ เพื่อขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าฯ สำหรับผู้สมัครอบรมฯ และสอบ (บุคคลทั่วไป)

การสมัครอบรม-สอบผ่านระบบ Online บนเว็บไซต์ของสมาคมฯ www.tgia.org ในหัวข้อ “การอบรม และสอบความรู้ เพื่อขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าฯ” และเลือกหัวข้อ **สมัครอบรมฯ และสอบ** สำหรับบุคคลทั่วไป

เมื่อกดเข้าไปจะเข้าสู่หน้าหลักให้เลือกเดือนที่ต้องการอบรม-สอบ เมื่อเลือกเดือนแล้ว ระบบจะแสดงรอบที่เปิดอบรม-สอบในเดือนนั้น เลือกรอบที่ต้องการ กดปุ่ม “สมัครอบรม”

1

สมาคมประกันวินาศภัยไทย
Thai General Insurance Association

WR-ระบบรับสมัครอบรมฯ

เลือกเดือนที่ต้องการอบรม-สอบ

รอบที่	วันที่อบรม	จำนวน	จังหวัด	หลักสูตร / สถานที่	เปิดรับสมัคร	ปิดรับสมัคร	จำนวนที่นั่ง	จำนวนว่าง	Status
TB1	1 2023-09-21 2023-09-22	2	กรุงเทพมหานคร Public	TB1 : อบรม+สอบ เพื่อขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัย ห้องสัมมนา 501 ชั้น 5 สมาคมประกันวินาศภัยไทย ซ.สุขุมวิท 64/1	2023-08-04 08:01	2023-09-10 22:59	60	46	เปิดรับสมัคร

Refresh
ข้อมูลเมื่อ : 2023-09-07 09:42:59

กดปุ่มสมัครอบรม

2

แบบฟอร์มการสมัคร หลักสูตร
TB1 : อบรม+สอบ เพื่อขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัย
การกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง และ ครบถ้วน

เลขประจำตัวประชาชน * 0123456789123

<< Back Next >>

กรอกเลขประจำตัวประชาชน

กรอกเลขประจำตัวประชาชนเรียบร้อยแล้วกดปุ่ม **Next** เพื่อเข้าสู่แบบฟอร์มการสมัครอบรม-สอบ

3

ข้อมูลผู้สมัครอบรม กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน (ช่องที่มีเครื่องหมาย * ห้ามเว้นว่าง)

กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

แบบฟอร์มการสมัคร หลักสูตร
TB1 : อบรม+สอบ เพื่อขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัย

1. ข้อมูลผู้สมัครอบรม

เลขประจำตัวประชาชน * 0123456789123

คำนำหน้า * นาย ชื่อ * นามสกุล * (ชื่อ-นามสกุล พิมพ์เฉพาะภาษาไทยเท่านั้น)

วัน/เดือน/ปี เกิด * 0 / 0 / 0000 วุฒิกการศึกษา *

โทรศัพท์มือถือ * e-mail * (สำหรับใช้ในการนำส่งใบเสร็จ และ แจ้งข้อมูลต่าง ๆ)

2. เลือกที่อยู่ออกใบเสร็จ * (กรณีสมาคมฯ ออกใบเสร็จรับเงินตามที่ท่านระบุไว้แล้ว ไม่สามารถแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลง ใบเสร็จให้ใหม่ได้)

☐ ในนาม บุคคลธรรมดา

☐ ในนาม นิติบุคคลอื่น

ข้อตกลง
* ผู้สมัครอบรม-สอบ ยืนยันว่าข้อมูลกรอกในการสมัครนี้เป็นจริงทุกประการ * ผู้สมัครอบรม-สอบ ตกลงยินยอมให้สมาคมประกันวินาศภัยไทย และ/หรือบริษัทประกันวินาศภัย เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัครอบรม-สอบ จัดส่งและแจ้งข้อมูลกับสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) บริษัทประกันวินาศภัย หน่วยงานราชการ หรือหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อการสมัครอบรม-สอบ การจัดอบรม การจัดส่ง การประกาศผลการอบรม ผลสอบ รวมถึงประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์อบรม ผู้มีสิทธิ์สอบ และประกาศผลการอบรม ผลสอบ บนเว็บไซต์ของสมาคมประกันวินาศภัยไทย และออกใบเสร็จค่าอบรม-สอบ ตามระเบียบการอบรม และการสอบความรู้เพื่อขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัย
☐ ให้อ่าน และ ยอมรับตามข้อตกลงนี้แล้ว << Back สมัครอบรม-สอบ >>

เลือกที่อยู่ออกใบเสร็จ เลือกได้อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

- ☐ ในนามบุคคลธรรมดา หรือ
- ☐ ในนามนิติบุคคลอื่น

แบบฟอร์มการสมัคร หลักสูตร
TB1 : อบรม+สอบ เพื่อขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัย
1. ข้อมูลผู้สมัครอบรม เลขประจำตัวประชาชน * 0123456789123 คำนำหน้า * นาย * ชื่อ * [] นามสกุล * [] (ชื่อ-นามสกุล พิมพ์เฉพาะภาษาไทยเท่านั้น) วัน/เดือน/ปี เกิด * 0 / 0 / 0000 * วุฒิการศึกษา * [] โทรศัพท์มือถือ * [] e-mail * [] (สำหรับใช้ในการนำส่งใบเสร็จ และ แจ้งข้อมูลต่าง ๆ)

2. เลือกที่อยู่ออกใบเสร็จ * (กรณีสมาคมฯ ออกใบเสร็จรับเงินตามที่ท่านระบุไว้แล้ว ไม่สามารถแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลง ใบเสร็จให้ใหม่ได้) ☐ ในนาม บุคคลธรรมดา ☐ ในนาม นิติบุคคลอื่น	เลือกที่อยู่ออกใบเสร็จอย่างใดอย่างหนึ่ง
--	---

ข้อตกลง
* ผู้สมัครอบรม-สอบ ยืนยันว่าข้อมูลกรอกในการสมัครนี้เป็นจริงทุกประการ * ผู้สมัครอบรม-สอบ ตกลงยินยอมให้สมาคมประกันวินาศภัยไทย และ/หรือบริษัทประกันวินาศภัย เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัครอบรม-สอบ จัดส่งและแจ้งข้อมูลกับสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) บริษัทประกันวินาศภัย หน่วยงานราชการ หรือหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อการสมัครอบรม-สอบ การจัดอบรม การจัดส่ง การประกาศผลการอบรม ผลสอบ รวมถึงประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์อบรม ผู้มีสิทธิ์สอบ และประกาศผลการอบรม ผลสอบ บนเว็บไซต์ของสมาคมประกันวินาศภัยไทย และออกใบเสร็จค่าอบรม-สอบ ตามระเบียบการอบรม และการสอบความรู้เพื่อขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัย
☐ ให้อ่าน และ ยอมรับตามข้อตกลงนี้แล้ว << Back สมัครอบรม-สอบ >>

ตัวอย่างการกรอกข้อมูลใบเสร็จ

- ☐ กรอกใบเสร็จในนามบุคคลธรรมดา

แบบฟอร์มการสมัคร หลักสูตร
TB1 : อบรม+สอบ เพื่อขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัย
1. ข้อมูลผู้สมัครอบรม เลขประจำตัวประชาชน * 0123456789123 คำนำหน้า * นาย * ชื่อ * ทดสอบ * นามสกุล * ระบบ (ชื่อ-นามสกุล พิมพ์เฉพาะภาษาไทยเท่านั้น) วัน/เดือน/ปี เกิด * 1 / 2 / 2522 * วุฒิการศึกษา * 5 - ปริญญาตรี โทรศัพท์มือถือ * 0812345678 e-mail test@hotmail.com (สำหรับใช้ในการนำส่งใบเสร็จ และ แจ้งข้อมูลต่าง ๆ)
2. เลือกที่อยู่ออกใบเสร็จ * (กรณีสมาคมฯ ออกใบเสร็จรับเงินตามที่ท่านระบุไว้แล้ว ไม่สามารถแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลง ใบเสร็จให้ใหม่ได้) ☒ ในนาม บุคคลธรรมดา ที่อยู่ เลขที่ * [] อาคาร/ชั้น/หมู่บ้าน [] ซอย [] ถนน [] จังหวัด * -- เลือก -- อำเภอ/เขต * --- ตำบล/แขวง * --- รหัสไปรษณีย์ * []
☐ ในนาม นิติบุคคลอื่น

กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้อง

ข้อตกลง
* ผู้สมัครอบรม-สอบ ยืนยันว่าข้อมูลกรอกในการสมัครนี้เป็นจริงทุกประการ * ผู้สมัครอบรม-สอบ ตกลงยินยอมให้สมาคมประกันวินาศภัยไทย และ/หรือบริษัทประกันวินาศภัย เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัครอบรม-สอบ จัดส่งและแจ้งข้อมูลกับสำนักงาน คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) บริษัทประกันวินาศภัย หน่วยงานราชการ หรือหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อการสมัครอบรม-สอบ การจัดอบรม การจัดส่ง การประกาศผลการอบรม ผลสอบ รวมถึงประกาศรายชื่อนามบัตรสอบ ผู้มีสิทธิสอบ และประกาศผลการอบรม ผลสอบ บนเว็บไซต์ของสมาคมประกันวินาศภัยไทย และออกใบเสร็จค่าอบรม-สอบ ตามระเบียบการอบรม และการสอบความรู้เพื่อขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัย

อ่านข้อตกลง กด ☒ ยอมรับ

☐ ให้อ่าน และ ยอมรับตามข้อตกลงนี้แล้ว

<< Back

สมัครอบรม

○ กรอกใบเสร็จในนามนิติบุคคลอื่น

แบบฟอร์มการสมัคร หลักสูตร	
TB1 : อบรม+สอบ เพื่อขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัย	
1. ข้อมูลผู้สมัครอบรม	
เลขประจำตัวประชาชน *	1234567890123
คำนำหน้า *	นาย
ชื่อ *	ทดสอบ
นามสกุล *	ระบบ
วัน/เดือน/ปี เกิด *	1 / 2 / 2522
วุฒิการศึกษา *	5 - ปริญญาตรี
โทรศัพท์มือถือ *	0812345678
e-mail	test@hotmail.com
(สำหรับใช้ในการนำส่งใบเสร็จ และ แจ้งข้อมูลต่าง ๆ)	
2. เลือกที่อยู่ออกใบเสร็จ * (กรณีสมาคมฯ ออกใบเสร็จรับเงินตามที่อยู่ที่ท่านระบุไว้แล้ว ไม่สามารถแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลง ใบเสร็จให้ใหม่ได้)	
☐ ในนาม บุคคลธรรมดา	
☒ ในนาม นิติบุคคลอื่น	
บริษัท *	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี *	
ที่อยู่ เลขที่ *	
อาคาร/ชั้น/หมู่บ้าน	
ซอย	
ถนน	
จังหวัด *	-- เลือก --
อำเภอ/เขต *	--- ตำบล/แขวง ---
รหัสไปรษณีย์ *	

กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้อง

ข้อตกลง
* ผู้สมัครอบรม-สอบ ยืนยันว่าข้อมูลกรอกในการสมัครนี้เป็นจริงทุกประการ * ผู้สมัครอบรม-สอบ ตกลงยินยอมให้สมาคมประกันวินาศภัยไทย และ/หรือบริษัทประกันวินาศภัย เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัครอบรม-สอบ จัดส่งและแจ้งข้อมูลกับสำนักงาน คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) บริษัทประกันวินาศภัย หน่วยงานราชการ หรือหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อการสมัครอบรม-สอบ การจัดอบรม การจัดส่ง การประกาศผลการอบรม ผลสอบ รวมถึงประกาศรายชื่อนามบัตรสอบ ผู้มีสิทธิสอบ และประกาศผลการอบรม ผลสอบ บนเว็บไซต์ของสมาคมประกันวินาศภัยไทย และออกใบเสร็จค่าอบรม-สอบ ตามระเบียบการอบรม และการสอบความรู้เพื่อขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัย

อ่านข้อตกลง กด ☒ ยอมรับ

☐ ให้อ่าน และ ยอมรับตามข้อตกลงนี้แล้ว

<< Back

สมัครอบรม

กรณีสมาคมฯ ออกใบเสร็จรับเงินตามที่ท่านระบุไว้แล้ว ไม่สามารถแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลง ใบเสร็จให้ใหม่ได้
กดปุ่ม **สมัครอบรม** แล้วระบบจะพาที่หน้า Print ใบ Pay-in
ทำการสมัครในรอบอบรมนี้เรียบร้อยแล้ว

4

กรุณา Print ใบ Pay-in เพื่อนำไปดำเนินการชำระเงิน ภายใน วันที่ 11-01-2023 ก่อนเวลา 22:59 ถ้าไม่ Print ใบ Pay-in ภายในวัน เวลา ที่กำหนด ระบบจะยกเลิกรายชื่อการสมัครอบรมของท่านอัตโนมัติ
--

กลับหน้าหลัก

Print ใบ Pay-in

กดเพื่อ Print ใบ Pay-in

กดปุ่ม **Print ใบ Pay-in** ระบบจะออกใบ Pay-in เพื่อนำไปชำระค่าสมัครอบรมฯ ผ่านธนาคารที่ให้บริการ
ชำระบิล หรือ ชำระผ่านระบบ Internet Banking



สมาคมประกันวินาศภัยไทย
Thai General Insurance Association

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-1095-10000-077
25 ซอยสุขุมวิท 64/1 ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้
เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260

คำอธิบาย

ใน Pay-in ค่าสมัครอบรม และสอบเพื่อขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัย

- โปรดตรวจสอบความถูกต้องของรายละเอียดที่ปรากฏในแบบฟอร์มชำระค่าอบรม ก่อนทำการพิมพ์ และนำไปชำระทุกครั้ง อาทิ กำหนดชำระค่าสมัครอบรม ค่าสมัครสอบนายหน้าประกันวินาศภัย เป็นต้น
- ผู้สมัครต้องชำระค่าสมัครอบรม 1,700 บาท ค่าสมัครสอบนายหน้าประกันวินาศภัย 200 บาท รวม 1,900 บาท ผ่านระบบ Internet Banking ภายในวัน และเวลาที่ปรากฏในแบบฟอร์มชำระค่าสมัคร หากไม่ชำระเงินภายในวัน เวลาที่กำหนด ระบบจะยกเลิกรายชื่อการสมัครของท่านอัตโนมัติ (ค่าสมัครอบรม 1,700 บาท สมาคมฯ ออกใบเสร็จรับเงิน และค่าสมัครสอบนายหน้าประกันวินาศภัย 200 บาท สำนักงาน คปภ. ออกใบเสร็จรับเงิน) ห้ามชำระค่าสมัครเกินวัน เวลาที่กำหนด ถ้าชำระเกินกำหนด สมาคมฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินผู้สมัครไม่ว่ากรณีใด ๆ
- ผู้สมัครสามารถชำระเงินผ่าน ธนาคารที่ให้บริการชำระได้ โดยพิมพ์แบบฟอร์มชำระค่าสมัครจากระบบลงทะเบียน และสามารถเลือกชำระเงินได้ที่
 - ช่องทางสาขา - ผู้สมัครจะต้องยื่นแบบฟอร์มชำระค่าสมัคร พร้อมเงินค่าสมัครให้เจ้าหน้าที่ธนาคารเพื่อดำเนินการชำระเงิน และเก็บแบบฟอร์มในส่วนที่ 1 สำหรับผู้สมัครไว้ เพื่อใช้เป็นหลักฐานการชำระเงิน
 - ช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ - ผู้สมัครจะต้องใช้ App ของทางธนาคาร ทำการสแกน QR Code เพื่อการชำระเงิน (*ค่าธรรมเนียมธนาคารเป็นไปตามอัตราที่ธนาคารกำหนด โดยผู้สมัครเป็นผู้รับผิดชอบ*)
- กรุณาเก็บหลักฐานการชำระค่าสมัคร พร้อมกับบัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรที่หน่วยงานราชการออกให้ มีรูปถ่าย และเลขประจำตัวประชาชน เพื่อตรวจสอบการชำระเงินในวันอบรมและสอบด้วย
- สมาคมฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินแก่ผู้สมัครไม่ว่ากรณีใด ๆ
- กรณีที่ผู้สมัครไม่ปฏิบัติตามระเบียบการและข้อกำหนดข้างต้น อันเป็นเหตุให้เกิดความผิดพลาดในการสมัคร ทางสมาคมฯ และธนาคาร จะไม่รับผิดชอบต่อความเสียหายที่เกิดขึ้น

ห้ามชำระเงินเกินวัน และเวลาที่กำหนด
ระบบจะไม่อนุมัติการอบรม และสอบ

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้สมัคร

ค่าธรรมเนียมไม่เกิน 5 บาท ต่อรายการในช่องทางอิเล็กทรอนิกส์
และไม่เกิน 20 บาทต่อรายการในช่องทางสาขา
* โปรดเรียกเก็บเงินค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

วันอบรม 2024-02-29 09.00 – 17.15 น.
2024-03-01 08.30 – 12.00 น.
วันสอบ 2024-03-01 13.00 – 16.00 น.

สถานที่อบรม ห้องสัมมนา 501 ชั้น 5 สมาคมประกันวินาศภัยไทย ซอยสุขุมวิท 64/1
ชื่อผู้สมัคร นาย ทดสอบ ระบบ
Ref 1 670301001001
Ref 2 3520600091759

ชำระเงินภายในวันที่ 30 / 01 /2567
ก่อนเวลา 22.59 น.

ถ้าไม่ชำระเงินผ่านธนาคาร
ภายในวันที่ 30 / 01 / 2567
ก่อนเวลา 22.59 น.
ระบบจะไม่อนุมัติการสมัคร
และจะถูกตัดรายชื่อผู้สมัครออกจากระบบ

ถ้าจ่ายค่าสมัครเกินวัน เวลาที่กำหนด
จะไม่คืนเงินแก่ผู้สมัครไม่ว่ากรณีใด ๆ

จำนวนเงินที่ต้องชำระ 1,900 บาท

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน :

ส่วนที่ 2 สำหรับธนาคาร

เพื่อนำเข้าบัญชี สมาคมประกันวินาศภัยไทย
01095100000770

[] ช่องทางสาขา (ค่าธรรมเนียมไม่เกิน 20 บาทต่อรายการ)



[] ช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ (ค่าธรรมเนียมไม่เกิน 5 บาทต่อรายการ)



* โปรดเรียกเก็บเงินค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน *

สมาคมประกันวินาศภัยไทย

25 ซอยสุขุมวิท 64/1 ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260

โทรศัพท์ 0 2108 8399

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-1095-10000-077

วันที่ / Date

ชื่อผู้สมัคร นาย ทดสอบ ระบบ

Ref 1 670301001001

Ref 2 3520600091759

เงินสด / Cash จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht) 1,900

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร / Amount in Words

ชื่อผู้นำฝาก / Deposit by โทรศัพท์

QR Code เพื่อชำระค่าสมัครอบรม และสอบ

ผู้รับเงิน.....



0109510000077010107536000862101100159183733



วิธีการชำระค่าอบรม-สอบ

สามารถชำระค่าอบรม-สอบ ผ่านธนาคารที่ให้บริการชำระบิล โดย Print ใบ Pay-in ชำระค่าอบรม-สอบ จากระบบลงทะเบียน และสามารถเลือกชำระค่าสมัครอบรม-สอบ ผ่านช่องทางดังนี้

- **ช่องทางสาขา** (ค่าธรรมเนียมไม่เกิน 20 บาทต่อรายการ) สามารถชำระค่าสมัครอบรม-สอบ ได้ที่ ธนาคารเกียรตินาคิน และ ธนาคารทหารไทยธนชาติ
- **ช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ (Internet Banking)** ผู้สมัครสามารถใช้ Application ของธนาคารในอุปกรณ์ของท่าน (คอมพิวเตอร์ มือถือ หรือ Tablet) Scan Barcode หรือ QR Code ที่ปรากฏบนใบ Pay-in

ในกรณีที่ไม่สามารถ Print ใบ Pay-in ได้ ผู้สมัครสามารถถ่ายภาพ (Capture) ใบ Pay-in จากหน้าจอคอมพิวเตอร์ หน้าจอมือถือ หรือหน้าจอ Tablet

- นำภาพถ่ายไปชำระค่าสมัครอบรม-สอบ ตามช่องทางสาขา ได้ที่ธนาคารเกียรตินาคิน และ ธนาคารทหารไทยธนชาติ
- หรือใช้ Application ของธนาคารในอุปกรณ์ของท่าน แล้วเลือกถ่ายภาพ โดยการ Scan Barcode หรือ QR Code เพื่อชำระค่าอบรม-สอบ

กรุณาชำระค่าสมัครอบรม-สอบ ภายในวัน และเวลาที่ปรากฏในแบบฟอร์มชำระค่าอบรม-สอบ หากไม่ชำระเงินภายในวัน เวลาที่กำหนด (22.59 น.) ระบบจะยกเลิกรายชื่อการสมัครอบรม-สอบของท่าน **อัตโนมัติ** ถ้าหากชำระค่าสมัครอบรม-สอบเกินวัน เวลาที่กำหนด (22.59 น.) ระบบจะไม่อนุมัติการสมัครอบรม-สอบ และจะถูกตัดรายชื่อผู้สมัครอบรม-สอบ ออกจากระบบ สมาคมฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินแก่ผู้สมัครไม่ว่ากรณีใด ๆ

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ฝ่ายปฏิบัติการทั่วไป

โทรศัพท์ 0 2108 8399 ต่อ 1405, 1404