

จำนวน.....ท่าน วันที่เข้าร่วมฝึกอบรม.....ถึง.....

บริษัท.....

ที่อยู่.....

Tel : .....Fax: .....

1.) ชื่อ-สกุล .....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

Mobile .....E-mail.....

แผนก  แม่พิมพ์  Tooling  วิศวกรรม  ออกแบบ  อื่น ๆ.....

2.) ชื่อ-สกุล .....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

Mobile .....E-mail.....

แผนก  แม่พิมพ์  Tooling  วิศวกรรม  ออกแบบ  อื่น ๆ.....

3.) ชื่อ-สกุล .....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

Mobile .....E-mail.....

แผนก  แม่พิมพ์  Tooling  วิศวกรรม  ออกแบบ  อื่น ๆ.....

### ลักษณะงานที่ทำ

ออกแบบชิ้นส่วน (Part)

ออกแบบแม่พิมพ์

- ประเภทแม่พิมพ์.....

อื่น ๆ.....

ซอฟต์แวร์ที่ใช้.....

รายละเอียดเพิ่มเติม.....

❖ หมายเหตุ : กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน เพื่อเป็นประโยชน์ในการพิจารณาเข้าร่วม อบรม  
สามารถส่งรายละเอียดได้ที่ E-mail: [coolsofts@hotmail.com](mailto:coolsofts@hotmail.com) , Fax: 02-316-2975

บริษัท คูลซอฟท์ จำกัด

7/14 ม. 14 ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540

โทร. 02-316-2974 แฟกซ์ 02-316-2975

[www.mastercamthaitraining.com](http://www.mastercamthaitraining.com)