



วิทยาลัยดุสิตธานี

เปิดหลักสูตรฝึกอบรมสำหรับบุคคลทั่วไป "โครงการส่งเสริมอาชีพ"

หลักสูตร การประกอบอาหารไทย 165 ชั่วโมง รุ่นที่ 3

อบรมวันที่ 29 สิงหาคม 2553 – 18 มีนาคม 2554

(เฉพาะวันอาทิตย์ : 28 ครั้ง)

หัวข้ออบรม

- > ฝึกปฏิบัติการประกอบอาหารไทย > 60 รายการ
- > ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับอาหารไทย
- > ความรู้เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์อาหาร
- > การสุขาภิบาลและความปลอดภัยในการทำงาน
- > ศิลปะการแกะสลักผักและผลไม้
- > การวางแผนจัดรายการอาหารและคำนวณต้นทุน
- > ทดสอบฝีมือคนหางาน

คุณสมบัติผู้เข้าอบรม

- > สนใจการประกอบอาหารไทย
- > อายุ 18 ปี ขึ้นไป
- > ผ่านการตรวจร่างกาย (ใช้แบบฟอร์มของวิทยาลัยฯ)

ค่าธรรมเนียมฝึกอบรม 39,900 บาท ต่อท่าน
(แถมอุปกรณ์ 1 ชุด และชุดปฏิบัติการครัว 1 ชุด)

เปิดรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ - วันที่ 27 ส.ค. 53

(**รับจำนวนจำกัด 40 ท่าน**)



สอบถามรายละเอียดและสำรองที่นั่งได้ที่ แผนกบริการวิชาการ วิทยาลัยดุสิตธานี

โทรศัพท์ 0-2361-7811-3 ต่อ 141-145 โทรสาร 0-2721-8476 E-mail: training@dtc.ac.th Website: www.dtc.ac.th



Dusit Thani College

MEDICAL FORM

All students must undergo a medical examination for their own safety. Please have this form completed by a registered physician and return it to Dusit Thani College.

Student's Name / Surname : _____

Programme : _____ Age : _____ * Male / Female

Date of Examination : _____ Height : _____ cm.

Weight : _____ kg. Blood Pressure : _____

Pulse rate : _____ / min .

(Please comment, if unusual)

Eyes _____

Nose/Throat/Ears _____

Thyroid _____

Cardiovascular System _____

Lungs _____

Abdomen/Liver/Spleen _____

Please circle if student has a personal history or is currently suffering from any of the following:
(give comments if needed)

Tuberculosis Yes No _____

Epilepsy Yes No _____

Diabetes Yes No _____

Asthma Yes No _____

Leprosy Yes No _____

Brain/nervous disease Yes No _____

Remark : Students who suffer or have suffered from these illnesses will be deemed unfit for study at Dusit Thani College.

Has the student had any past serious illnesses, injuries or/and operations? If yes, please give details:

For Career Promotion Training Course in Thai Culinary Course 165 hours

As this programme will require preparing food for other people, please also check and comment on the following :

HBsAg

Stool Test

I certify that * Mr./Ms./Mrs. _____ has been examined by me and is certified * fit/unfit to undertake hotel studies.

COMMENTS: _____

Signature of Medical Physician

_____/_____/_____

*** circle accordingly**

- หมายเหตุ : 1. ใช้แบบฟอร์มของวิทยาลัยและตรวจร่างกายที่โรงพยาบาลเท่านั้น (งดน้ำงดอาหารก่อนตรวจร่างกาย 6 ชั่วโมง)
2. ขึ้นเอกสาร / หลักฐานในการสมัครพร้อมแบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ในวันสมัคร



ใบสมัครฝึกอบรม

แผนกบริการวิชาการ วิทยาลัยดุสิตธานี

เลขที่ 1 ซอยแก่นทอง แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพฯ 10250

โทรศัพท์ 0-2361-7811-3 ต่อ 141 - 145 โทรสาร 0-2361-7806, 0-2721-8476 Website: <http://www.dtc.ac.th> E-mail: training@dtc.ac.th

หลักสูตรที่ท่านสนใจ

ฝึกอบรมวันที่ ค่าธรรมเนียม บาท

วัตถุประสงค์ของการฝึกอบรม.....

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) นาย/นาง/นางสาว.....

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) Mr./Mrs./Ms.

ที่อยู่ปัจจุบัน

วัน/เดือน/ปีเกิด..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร.....E-mail.....

ปัจจุบันประกอบอาชีพ (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในข้อที่ท่านเลือก)

() ทำงานประจำ ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน.....

() กำลังศึกษา ระดับ..... () ว่างาน () อื่นๆ

หากที่อยู่ข้างต้นมิใช่ข้อมูลสำหรับออกใบเสร็จรับเงิน กรุณากรอกข้อมูลเพิ่มเติม

ชื่อและที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จ.....

ทราบข่าวประชาสัมพันธ์หลักสูตรได้อย่างไร (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในข้อที่ท่านเลือก)

เว็บไซต์วิทยาลัย โบรชัวร์ นิตยสาร/น.ส.พ. อื่นๆ (ระบุ).....

วิธีการชำระค่าธรรมเนียม (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในข้อที่ท่านเลือก)

ชำระเงินสดที่วิทยาลัยดุสิตธานี เชื่กรณาการสั่งจ่าย “วิทยาลัยดุสิตธานี” โอนเงินเข้าบัญชีชื่อ “วิทยาลัยดุสิตธานี”

วิธีการสมัครเข้าฝึกอบรมและการชำระเงิน

1. กรุณาส่งใบสมัครเพื่อสำรองที่นั่งในการฝึกอบรม โดยยังไม่ต้องโอนเงินเพื่อชำระค่าธรรมเนียม หลังจากนั้นเจ้าหน้าที่จะติดต่อกลับไป เพื่อแจ้งกำหนดการและการโอนชำระค่าธรรมเนียมฝึกอบรม โดยชื่อบัญชี คือ “วิทยาลัยดุสิตธานี” สามารถโอนเงินได้ที่ธนาคาร 2 แห่ง ดังต่อไปนี้

- บัญชี ธนาคารกรุงเทพ สาขาพัฒนาการ (สาขสมทรัพย์) เลขที่ 198-0-85294-9

- บัญชี ธนาคารกสิกรไทย สาขาซีคอนสแควร์ (ออมทรัพย์) เลขที่ 095-2-48283-1

****หลังจากการโอนเงิน กรุณาแฟกซ์ใบ PAY-IN มาที่หมายเลข 0-2361-7806 หรือ 0-2721-8476****

2. กรณีมีการโอนเงินเพื่อชำระค่าธรรมเนียมแล้วและไม่สามารถเข้าฝึกอบรมได้ จะต้องแจ้งให้วิทยาลัยทราบเป็นลายลักษณ์อักษรก่อนวันฝึกอบรม 10 วันล่วงหน้า และวิทยาลัยขอสงวนสิทธิ์หักค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการเตรียมเอกสาร 10% จากค่าธรรมเนียม และหากแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้ทราบน้อยกว่า 10 วัน วิทยาลัยขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนค่าธรรมเนียม โดยวิทยาลัยจะมอบตำราเรียนตลอดหลักสูตร หรือให้ผู้สมัครส่งบุคคลอื่นมาใช้สิทธิ์เข้าเรียนแทน

หมายเหตุ:

1. วิทยาลัยได้รับการยกเว้นภาษีหัก ณ ที่จ่าย 3% ตามมาตรา 39 แห่งประมวลรัษฎากร /

เลขที่ผู้เสียภาษีของวิทยาลัยดุสิตธานี คือ 410 503 5479

2. ค่าใช้จ่ายดังกล่าวเบิกได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังที่ กค0409.6/ว95 ลงวันที่ 2 ตุลาคม 2549

ว่าด้วย ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม จัดงาน และประชุมระหว่างประเทศ