



## ใบสมัครเข้าอบรม/สัมมนา

### สมาคมการเชื่อมโลหะและการตรวจสอบแห่งประเทศไทย

ชื่อผู้ติดต่อ (นาย/นาง/นางสาว).....

ชื่อบริษัท/หน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

รหัสไปรษณีย์..... โทร..... Fax.....

Email.....

ต้องการสำรองที่นั่งเข้าอบรมในหลักสูตรดังต่อไปนี้ :-

- Surface Method Testing (Level 1) PT-MT
- Ultrasonic Testing (Level 1) UT
- Visual Inspection (Level 1) VT
- Radiographic Testing (Level 1) RT

- Certified Welding Inspector (Section I-V)
- Welding Engineer (JWES & TWS)

- การเลือกใช้ลวดเชื่อมตามมาตรฐาน AWS
- Code & Standard ASME Section IX
- WPS, PQR For Boiler & Pressure Vessel
- WPS, PQR For Structural Steel (AWS D1.1)
- WPS, PQR For Refineries Plant & Petrochemical Plant
- API 650 Standard

- Surface Method Testing (Level 2) PT-MT
- Ultrasonic Testing (Level 2) UT
- Visual Inspection (Level 2) VT
- Radiographic Testing Course (Level 2) RT



สำรองทั้งหมด..... ที่นั่ง ตามรายชื่อดังนี้ :-

1.....

ตำแหน่ง.....

2.....

ตำแหน่ง.....

3.....

ตำแหน่ง.....

\*\*\* หมายเหตุ :- ถ้าต้องการยกเลิกการจองอบรม ต้องแจ้งล่วงหน้า 1 สัปดาห์  
มิฉะนั้นท่านจะต้องจ่ายค่าอบรมเต็มจำนวน

