

SAGE 300 On-Line Training Schedule

MAY-2022

บริษัท ผู้ติดต่อ

โทร. อีเมล

| ITEM | MODULE | DATE | NAME | POSITION | MOBILE PHONE |
|------|-----------------------------|-----------|------|----------|--------------|
| 1 | SYSTEM MANAGER | 4-May-22 | 1 | 1 | 1 |
| | | | 2 | 2 | 2 |
| 2 | GENERAL LEDGER | 6-May-22 | 1 | 1 | 1 |
| | | | 2 | 2 | 2 |
| 3 | ACCOUNTS PAYABLE | 9-May-22 | 1 | 1 | 1 |
| | | | 2 | 2 | 2 |
| 4 | ACCOUNTS RECEIVABLE | 11-May-22 | 1 | 1 | 1 |
| | | | 2 | 2 | 2 |
| 5 | ASSETS MANAGEMENT | 13-May-22 | 1 | 1 | 1 |
| | | | 2 | 2 | 2 |
| 6 | CASH BOOK | 18-May-22 | 1 | 1 | 1 |
| | | | 2 | 2 | 2 |
| 7 | INVENTORY CONTROL | 20-May-22 | 1 | 1 | 1 |
| | | | 2 | 2 | 2 |
| 8 | PURCHASE ORDERS | 23-May-22 | 1 | 1 | 1 |
| | | | 2 | 2 | 2 |
| 9 | ORDER ENTRY | 25-May-22 | 1 | 1 | 1 |
| | | | 2 | 2 | 2 |
| 10 | CRYSTAL REPORT PROFESSIONAL | 27-May-22 | 1 | 1 | 1 |
| | | | 2 | 2 | 2 |

หมายเหตุ

1. ผู้เข้ารับการอบรม กรุณานำบัตรพนักงาน หรือ บัตรประชาชน ของท่านมายื่นลงทะเบียนด้วยทุกครั้ง
2. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการอบรม เฉพาะลูกค้าที่ได้แจ้งรายชื่อมาล่วงหน้า 5 วัน เท่านั้น
3. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการอบรม โดยให้สิทธิ์บริษัทละ 2 ท่าน ต่อ Module
4. เริ่มการ อบรมตั้งแต่เวลา 9.30 น. - 16.30 น. ในทุก Module กรุณาตรงต่อเวลา สำรองที่นั่งได้ที่ คุณกุลนิษฐ์ เนตรน้อย หรือ Email : support@smartconsulting.co.th
5. ในการอบรม กรุณานำคู่มือที่ทางบริษัทฯ แจกให้มาด้วยทุกครั้งตาม Module ที่จะอบรมแต่ละวัน เพราะจะต้องใช้ประกอบการเรียน
6. ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงรายชื่อผู้เข้าอบรม จากเดิมที่ได้เสนอมาร กรุณาทำเอกสารชี้แจงและให้ผู้มีอำนาจลงนามด้วยทุกครั้ง
7. กรุณาระบุชื่อ - นามสกุล และตำแหน่ง ให้ครบถ้วน

ผู้มีอำนาจลงนาม (ฝ่ายลูกค้า)

อนุมัติโดย _____

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____ / _____ / _____