

# หลักสูตร “ตัวแทนออกของ” รุ่นที่ 129

## อบรมระหว่างวันที่ 12 กุมภาพันธ์ - 13 มีนาคม 2565

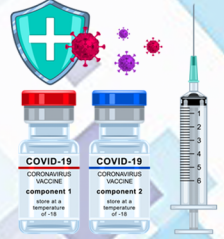
(วันเสาร์ - วันอาทิตย์ เวลา 08.00 – 17.00 น.)

ณ ห้องอบรมไอทีไอ อาคาร เอสเอสพีทาวเวอร์ 2

อบรมในรูปแบบ

OFFLINE และ ONLINE

ผ่าน APP  ZOOM



รับเฉพาะผู้ที่ได้รับวัคซีน ครบโดส

สำหรับผู้สมัครอบรมในรูปแบบ OFFLINE

รับจำนวนจำกัดเพียง 70 ที่นั่งเท่านั้น !!

## รายละเอียดหลักสูตร

- ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับกรมศุลกากร จรรยาบรรณตัวแทนออกของและภาษาอังกฤษในงานออกของ
- ความรู้ด้านการค้าระหว่างประเทศ และเงื่อนไขการขนส่งสินค้าระหว่างประเทศ
- การขนส่งสินค้าทางเรือ, ทางบก, ทางอากาศ, โลจิสติกส์และการประกันภัย
- กฎหมายศุลกากร กฎหมายเกี่ยวกับการนำเข้าส่งออก, ของต้องห้ามต้องจำกัด การเสียภาษี
- ความรู้เกี่ยวกับพิกัดอัตราศุลกากรระบบฮาร์โมไนซ์, หลักเกณฑ์การตีความ ฝักจำแนกพิกัด
- การกำหนดราคาศุลกากร การวางประกันการอุทธรณ์การประเมิน การตรวจสอบหลังปล่อย
- พิธีการศุลกากรการนำเข้า-ส่งออก ระบบ Paperless. (NSW)
- พิธีการศุลกากรทางอากาศยาน, ไปรษณีย์ พิธีการสำหรับของเร่งด่วน (Express Consignments)
- กฎว่าด้วยถิ่นกำเนิดสินค้าและการใช้สิทธิพิเศษทางภาษีอากรตามข้อตกลงเขตการค้าเสรี FTA
- สิทธิประโยชน์ทางศุลกากร : ชดเชยค่าภาษีอากร, คินอากรตามมาตรา 29, การคินอากรทั่วไป, RE-EXPORT
- คลังสินค้าทัณฑ์บน, เขตปลอดอากร (FREE ZONE), เขตประกอบการเสรี (I-EAT)
- พิธีการศุลกากรการส่งออกของเฉพาะเรื่อง (ใบสุทธิน้ำกลับ, ถ้ายาลำ, ผ่านแดน, รับของไปก่อน, ปากระวาง, ATA CARNET, ส่วนบุคคลและเอกสิทธิ์)

## การชำระเงิน

1. โอนเข้าบัญชี “โรงเรียนสถานฝึกอบรมทางวิชาการนำเข้าส่งออก” ออมทรัพย์ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาลองเตย เลขที่บัญชี 012-1-44090-9 หรือเช็คสั่งจ่าย “โรงเรียนสถานฝึกอบรมทางวิชาการนำเข้าส่งออก”
2. ส่งใบสมัคร พร้อมหลักฐานการชำระเงินมาทาง E-mail : [iti.ac.th@gmail.com](mailto:iti.ac.th@gmail.com)



สถาบันอบรมไอทีไอ / สมาคมชิปปิ้งแห่งประเทศไทย  
137 – 141 ถนนสุนทรโกษา เขต/แขวงคลองเตย กรุงเทพฯ 10110  
โทรศัพท์ : 081-561-6250, 02-2491995 ต่อ 12-13, 02-3502845

ค่าอบรม

สมาชิกสมาคม : 9,500 บาท

บุคคลทั่วไป : 11,000 บาท



ได้รับอนุญาตจากกระทรวงศึกษาธิการ และสถาบันการศุลกากร กรมศุลกากรให้การรับรอง  
137-141 ถนนสุนทรโกษา คลองเตย กรุงเทพฯ 10110 โทร. 02-2491995 โทรสาร 02-2495732

## ใบสมัคร

### อบรมหลักสูตร "ตัวแทนออกของ" รุ่นที่ 129

วันที่.....ลำดับที่...../.....

ชื่อ-สกุล(ไทย).....(อังกฤษ).....ชื่อเล่น.....  
 สัญชาติ.....ศาสนา.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
 บัตรประชาชนเลขที่.....ออกให้โดย.....  
 วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....  
 ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....  
 E-mail.....  
 จบการศึกษาระดับ.....สาขา.....  
 จากสถานศึกษา.....

ที่ทำงาน.....ประเภทกิจการ.....  
 ตำแหน่ง.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ผู้ส่งเข้าอบรม บริษัท/ห้าง.....ประเภทกิจการ.....  
 เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....  สมาชิก  ไม่ใช่สมาชิก  
 พร้อมนี้ได้แนบเอกสารมาด้วยแล้ว

- รูปถ่ายสีขนาด 1 นิ้ว  สำเนาบัตรประชาชน  สำเนาทะเบียนบ้าน  
 \*\*\*\*  สำเนาวุฒิการศึกษา (วุฒิขั้นต่ำ ม.6 หรือเทียบเท่า) \*\*\*  หลักฐานการรับวัคซีน  
 \*\*\* กรณีมีการเปลี่ยนชื่อ-สกุล,ค่านำหน้านาม,หรือสมรส กรุณาแนบเอกสารอย่างละ 1 ชุด

ลงชื่อ .....  
 ( ..... )

ผู้สมัคร

#### แบบสอบถามผู้สมัคร

- การศึกษา
  - ปริญญาโท  ปริญญาตรี
  - ปวส.  ปวช.
  - ม.6  อื่นๆ .....
- สถานภาพการทำงาน
  - ทำงานแล้ว
    - เกี่ยวกับชิปปิ้ง
    - ไม่เกี่ยวข้อง
  - ยังไม่ได้ทำงาน
    - ให้ช่วยหางานให้
    - ไม่ต้องการ
- จุดประสงค์ในการเข้ารับการอบรม
  - ทหาความรู้เพิ่มเติมในเรื่องนำเข้า-ส่งออก
  - เสริมประสบการณ์/นำไปใช้ในงานที่ทำอยู่
  - สร้างโอกาสในการทำธุรกิจ
  - อื่นๆ.....
- เมื่อจบการอบรมแล้ว ต้องการลงทะเบียนเป็นผู้ปฏิบัติงานออกของกับกรมศุลกากรหรือไม่
  - ต้องการ  ไม่ต้องการ
- ท่านทราบข่าวการอบรมจาก
  - แผ่นพับโรงเรียน  เว็บไซต์สมาคม
  - หนังสือพิมพ์  แผ่นพับโฆษณา
  - กรมศุลกากร
  - มีผู้แนะนำ.....

#### ช่องทางในการอบรม

- อบรม Offline ณ ห้องอบรม ไอทีไอ  
 อบรม Online ผ่าน App Zoom

#### หมายเหตุ

สามารถเลือกอบรมได้เพียง 1 ช่องทาง  
 ตลอดระยะเวลาในการอบรม

<p>( เฉพาะเจ้าหน้าที่ )</p> <p>ตรวจสอบเอกสารหลักฐานถูกต้อง</p> <p>.....</p> <p>( ..... )</p> <p>ผู้ตรวจ</p> <p>วันที่ .....</p>	<p>ได้รับชำระค่าอบรม จำนวน..... บาท</p> <p>โดย <input type="checkbox"/> เช็ค <input type="checkbox"/> เงินโอน</p> <p>เลขที่..... ลงวันที่.....และครบถ้วนแล้ว</p> <p>ธนาคาร..... สาขา.....</p> <p>ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ ..... เลขที่ .....</p> <p>.....</p> <p>( ..... )</p> <p>ผู้รับเงิน</p> <p>วันที่ .....</p>
---	---

หมายเหตุ : สถาบันออบรมไอทีไอ ขอสงวนสิทธิ์ในการขอคืนเงินค่าธรรมเนียมในการอบรมทุกกรณี  
 หากไม่สามารถมาเรียนได้ โปรดแจ้งทางสถาบัน ก่อนวันเปิดเรียนอย่างน้อย 7 วัน มิฉะนั้นจะไม่พิจารณาให้



วิธีการชำระเงิน “หลักสูตรตัวแทนออกของ”

1. เช็ค สั่งจ่าย “โรงเรียนสถานฝึกอบรมทางวิชาการนำเข้าและส่งออก”
2. โอนเข้าบัญชี “โรงเรียนสถานฝึกอบรมทางวิชาการนำเข้าและส่งออก”

บัญชีออมทรัพย์เลขที่ [012-144-090-9](tel:012-144-090-9) ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) สาขาคลองเตย

วิธีการจัดส่งสำเนาใบจ่ายเงิน

กรณีชำระเงินโดยการโอนกรุณาส่งใบนำฝากทาง E-Mail : [iti.ac.th@gmail.com](mailto:iti.ac.th@gmail.com)

สอบถามเพิ่มเติมโทร. 081-5616250 , 02-2491995 (คุณมนตรี)

สมาคมชิปปิ้งแห่งประเทศไทย  
เลขที่ 116/45 อาคาร SSP TOWER ชั้น 12A  
ถนน ณ ระนอง แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 โทร 081-5616250

# SSP TOWER 2

