



หลักสูตร "ตัวแทนออกของ" รุ่นที่ 144

อบรมระหว่างวันที่ 19 ตุลาคม - 17 พฤศจิกายน 2567


รายละเอียดหลักสูตร

(วันเสาร์ - วันอาทิตย์ เวลา 08.00 - 17.00 น.)

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

รูปแบบการอบรม

ONSITE ณ ห้องอบรมไอทีไอ อาคาร SSP Tower 2

ONLINE ถ่ายทอดสดผ่านโปรแกรม App zoom 

การชำระเงิน

1. โอนเข้าบัญชี "โรงเรียนสถานฝึกอบรมทางวิชาการนำเข้าและส่งออก"
อมรินทร์พรี ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาคลองเตย
เลขที่บัญชี **012-1-44090-9** หรือเช็คสั่งจ่าย "โรงเรียนสถานฝึกอบรมทางวิชาการนำเข้าและส่งออก"
2. ส่งใบสมัคร พร้อมหลักฐานการชำระเงินมาทาง **E-mail : iti.ac.th@gmail.com**

เอกสารประกอบการสมัคร

1. ใบสมัคร 2. สำเนาบัตรประชาชน 3. สำเนาทะเบียนบ้าน *** 4. สำเนาวุฒิการศึกษา (วุฒิขั้นต่ำ ม.6 ขึ้นไป หรือเทียบเท่า)

ค่าอบรม

สมาชิกสมาคม : 9,500 บาท

บุคคลทั่วไป : 11,000 บาท



Import-Export Training Institute
สถาบันอบรมไอทีโอ

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

ใบสมัคร

อบรมหลักสูตร “ตัวแทนออกของ” รุ่นที่ 144

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

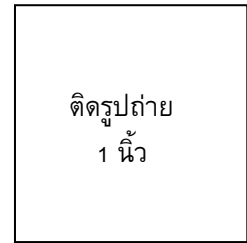
**** สำเนาวุฒิการศึกษา (วุฒิขั้นต่ำ ม.6 หรือเทียบเท่า) ****

*** กรณีมีการเปลี่ยนชื่อ-สกุล, คำนำนาม, หรือสมรส กรุณานแนบเอกสารอย่างละ 1 ชุด

ลงชื่อ
(.....)

ผู้สมัคร

<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>
---	---



ติดรูปถ่าย
1 นิ้ว

แบบสอบถามผู้สมัคร

- การศึกษา
 - ปริญญาโท ปริญญาตรี
 - ปวส. ปวช.
 - ม.6 อื่นๆ
- สถานภาพการทำงาน
 - ทำงานแล้ว
 - เกี่ยวกับซิปปิง
 - ไม่เกี่ยว
 - ยังไม่ได้ทำงาน
 - ให้ช่วยหางานให้
 - ไม่ต้องการ
- จุดประสงค์ในการเข้ารับการอบรม
 - ทหาความรู้เพิ่มเติมในเรื่องนำเข้า-ส่งออก
 - เสริมประสบการณ์/นำไปใช้ในงานที่ทำอยู่
 - สร้างโอกาสในการทำธุรกิจ
 - อื่นๆ.....
- เมื่อจบการอบรมแล้ว ต้องการลงทะเบียนเป็นผู้ปฏิบัติงานออกของกับกรมศุลกากรหรือไม่
 - ต้องการ ไม่ต้องการ
- ท่านทราบข่าวการอบรมจาก
 - ผ่านพับโรงเรียน เว็บไซต์สมาคม
 - หนังสือพิมพ์ ผ่านพับโฆษณา
 - กรมศุลกากร
 - มีผู้แนะนำ.....

ช่องทางในการอบรม

- อบรม Onsite ณ ห้องอบรม ไอทีโอ
- อบรม Online ผ่าน App Zoom

หมายเหตุ
สามารถเลือกอบรมได้เพียง 1 ช่องทาง
ตลอดระยะเวลาในการอบรม

หมายเหตุ : สถาบันอบรมไอทีโอ ขอสงวนสิทธิ์ในการขอคือเงินค่าธรรมเนียมในการอบรมทุกกรณี
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

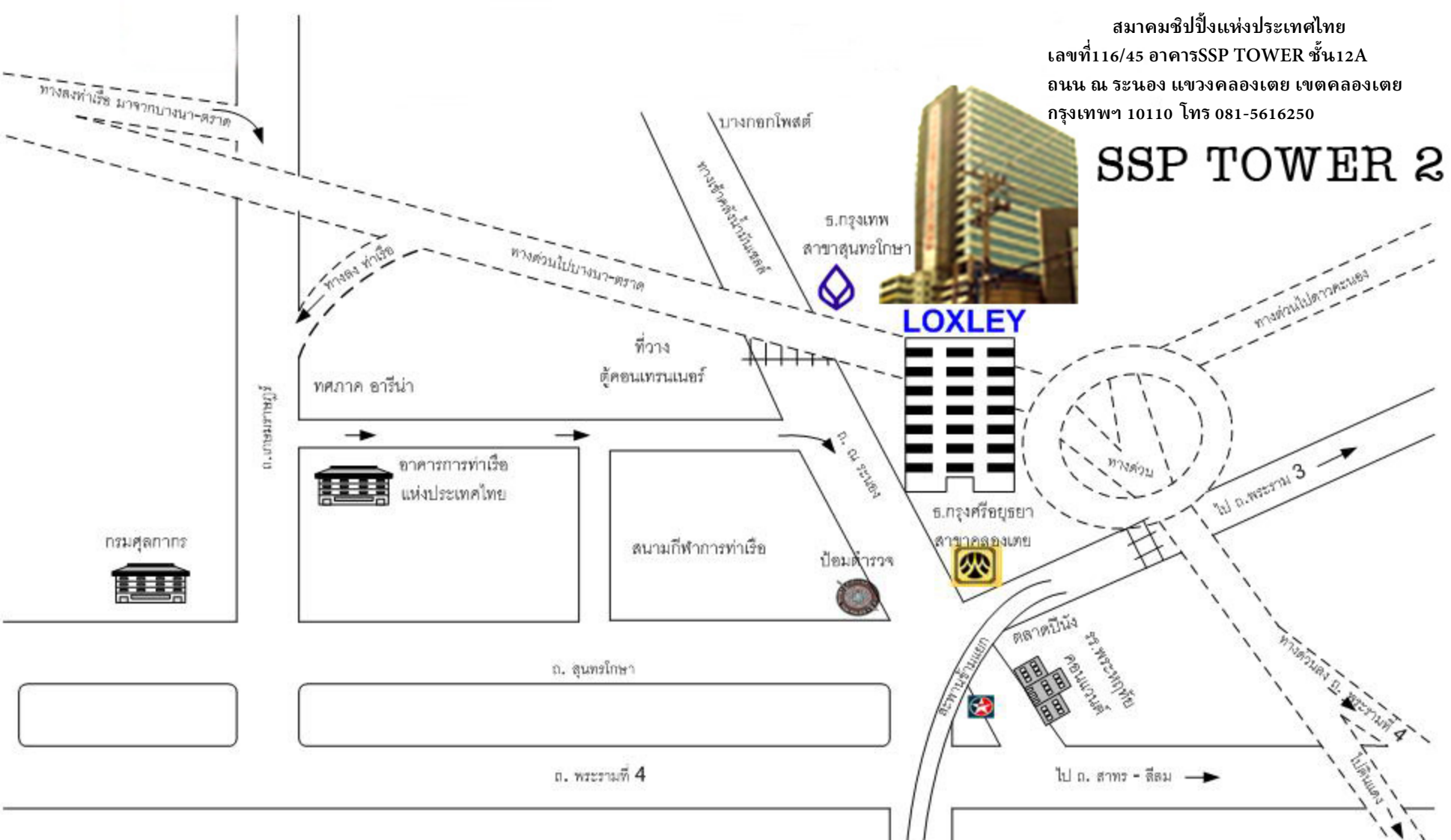
วิธีการจัดส่งสำเนาใบจ่ายเงิน

กรณีชำระเงินโดยการโอนกรุณาส่งใบนำฝากทาง E-Mail : iti.ac.th@gmail.com

สอบถามเพิ่มเติมโทร. 081-5616250 , 02-2491995 ต่อ 13 (คุณมนตรี)

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

SSP TOWER 2



ธ.กรุงเทพ
สาขาสุนทรโกษา

LOXLEY

ธ.กรุงศรีอยุธยา
สาขาคลองเตย

ต. สุนทรโกษา

ต. พระรามที่ 4

ไป ด. สาทร - สีลม →

ไป ด. พระราม 3 →

ไป ด. พระรามที่ 4
ไปดินแดง