



# หลักสูตร“ตัวแทนออกของ”รุ่นที่ 110

อบรมวันที่ 9 กุมภาพันธ์ – 17 มีนาคม 2562 (เสาร์ อาทิตย์) เวลา 09.00 – 17.00 น.

**รับจำนวนจำกัดเพียง 70 ที่นั่งเท่านั้น !!**

## รายละเอียดหลักสูตร

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

## การศึกษาดูงานจากสถานที่จริง

- เยี่ยมชมการปฏิบัติงานที่ทำเรือ
- ศึกษาระบบการทำงานของสนามบินสุวรรณภูมิ และเขตปลอดอากร
- ฝึกใช้ข้อมูลระบบ Paperless

**ค่าอบรม - สมาชิก : 9,000 บาท – บุคคลทั่วไป 10,000 บาท**

## การชำระเงิน

1. เงินสด (ชำระที่ทำการสมาคมชิปปิ้งแห่งประเทศไทย)
2. โอนเข้าบัญชี"โรงเรียนสถานฝึกอบรมทางวิชาการนำเข้าส่งออก"  
ออมทรัพย์ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาคลองเตย  
เลขที่บัญชี 012-1-44090-9 หรือเช็คสั่งจ่าย "โรงเรียนสถานฝึกอบรมทางวิชาการนำเข้าส่งออก"
3. ส่งใบสมัคร พร้อมหลักฐานการชำระเงินมาทาง E-mail : [iti.ac.th@gmail.com](mailto:iti.ac.th@gmail.com)





## ใบสมัคร

อบรมหลักสูตร "ตัวแทนออกของ" รุ่นที่ .....

วันที่.....ลำดับที่...../.....

ชื่อ-สกุล(ไทย).....(อังกฤษ).....

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

ข้าพเจ้าทราบระเบียบข้อบังคับในการฝึกอบรมครั้งนี้แล้ว ยินดีปฏิบัติตาม พร้อมนี้ได้แนบเอกสารมาด้วยแล้ว

- รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 1 รูป  สำเนาบัตรประชาชน 1 ชุด
- สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ชุด  สำเนาหลักฐานการศึกษา (วุฒิชั้นต่ำ ม.6) 1 ชุด

\*\*\* กรณีมีการเปลี่ยนชื่อ-สกุล,คำนำหน้านาม,หรือสมรส กรุณาแนบเอกสารอย่างละ 1 ชุด

ลงชื่อ .....

( ..... )

ผู้สมัคร

### แบบสอบถามผู้สมัคร

#### 1. การศึกษา

- ปริญญาโท  ปริญญาตรี
- ปวส.  ปวช.
- ม.6  อื่นๆ .....

#### 2. สถานภาพการทำงาน

- ทำงานแล้ว  เกี่ยวกับซิปบิง
- ยังไม่ได้ทำงาน  ไม่เกี่ยวข้อง
- ให้ช่วยทำงานให้  ไม่ต้องการ

#### 3. จุดประสงค์ในการเข้ารับการอบรม

- หาคำความรู้เพิ่มเติมในเรื่องนำเข้า-ส่งออก
- เสริมประสบการณ์นำไปใช้ในงานที่ทำอยู่
- สนใจในอาชีพซิปบิง / สร้างโอกาส
- อื่นๆ.....

#### 4. เมื่อจบการอบรมแล้ว ต้องการเป็นผู้ผ่าน

- พิธีการของกรมศุลกากร
- ต้องการ  ไม่ต้องการ

#### 5. ท่านทราบข่าวการอบรมจาก

- ผ่านพับโรงเรียน  เว็บไซต์สมาคม
- หนังสือพิมพ์  ผ่านผ้าโฆษณา

- กรมศุลกากร
- มีผู้แนะนำ.....
- 

( เฉพาะเจ้าหน้าที่ )

ตรวจสอบเอกสารหลักฐานถูกต้อง  
และครบถ้วนแล้ว

( ..... )

ผู้ตรวจ

วันที่ .....

ได้รับชำระค่าอบรม จำนวน..... บาท

โดย เงินสด เช็ค เงินโอน

เลขที่..... ลงวันที่.....

ธนาคาร..... สาขา.....

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ ..... เลขที่ .....

( ..... )

ผู้รับเงิน

วันที่ .....

หมายเหตุ

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

วิธีการชำระเงิน “หลักสูตรตัวแทนออกของ” กรุงเทพฯ รุ่นที่ 110

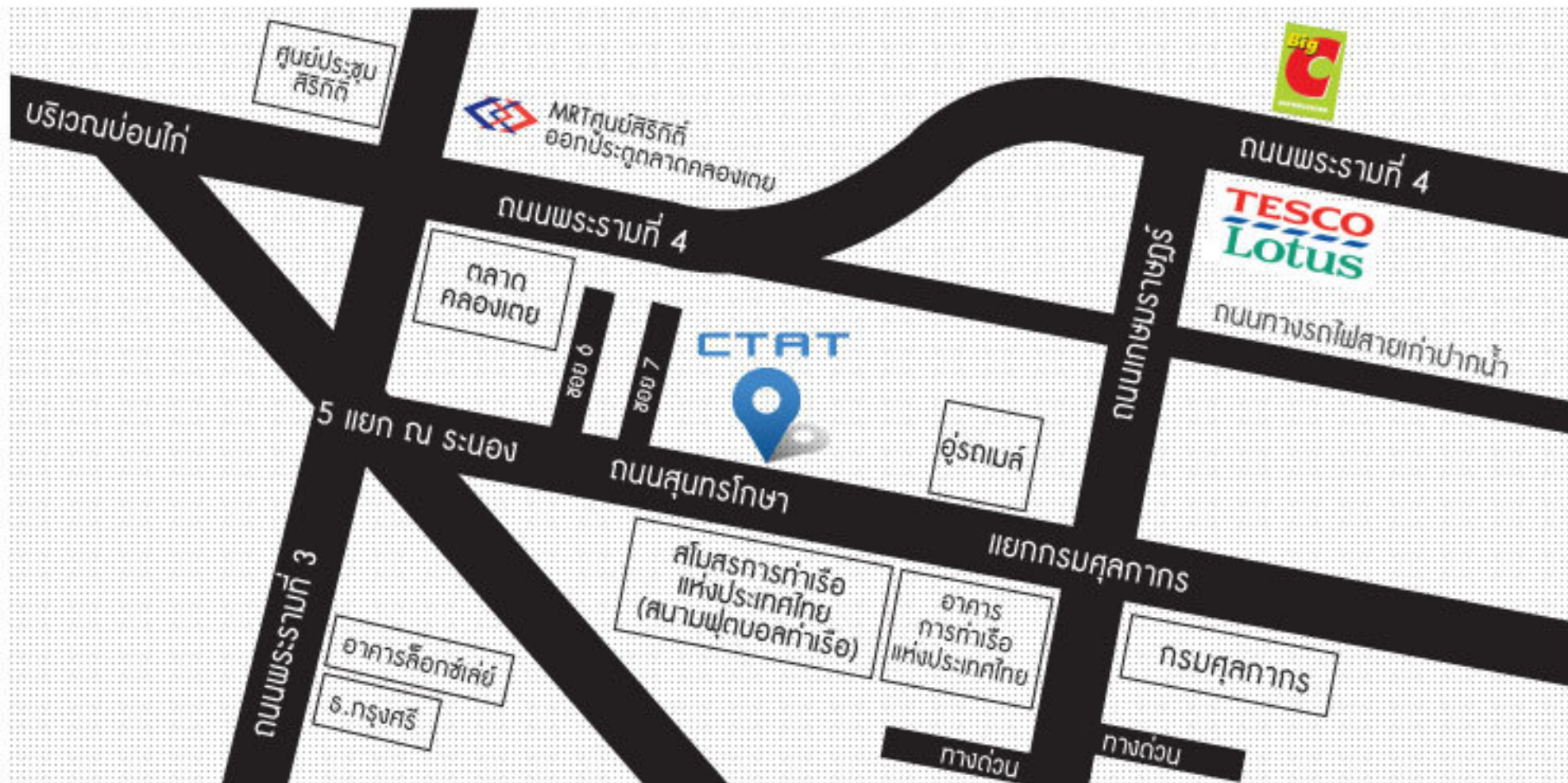
1. เงินสด (ชำระที่ทำการสมาคมชิปปิ้งแห่งประเทศไทย)
2. เช็ค สั่งจ่าย “โรงเรียนสถานฝึกอบรมทางวิชาการนำเข้าและส่งออก”
3. โอนเข้าบัญชี “โรงเรียนสถานฝึกอบรมทางวิชาการนำเข้าและส่งออก”

บัญชีออมทรัพย์เลขที่ 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 -14 (คุณอาริสสา)



**CTAT**  
THE CUSTOMS BROKER AND TRANSPORTATION  
ASSOCIATION OF THAILAND

สมาคมชิปปิงแห่งประเทศไทย  
137-141 ถนนสุขุมวิท  
แขวง/เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110

โทร. 02-249-1995, 02-350-2845, 02-671-9662  
แฟกซ์. 02-249-5732  
อีเมล. [info@ctat.or.th](mailto:info@ctat.or.th) , [ctatinfo@gmail.com](mailto:ctatinfo@gmail.com)



รถประจำทางที่ผ่าน CTAT

ปอ102 , ปอ141, ปอ107, ปอ519, ปอ4  
สาย 4, 47, 185, 136, 74, 162, 107, 205, 180



พิมพ์แผนที่