

รายชื่อผู้เข้ารับการอบรมหลักสูตร ขอรับใบอนุญาตตัวแทนประกันชีวิต (6 ชม.)

รูปแบบ ออนไลน์ จัดโดย ส่วนอบรม ฝ่ายสื่อสารองค์กร

บริษัทสหประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

วันศุกร์ที่ 25 กรกฎาคม 2568 เวลา 09.00 – 16.00 น.

ลงทะเบียนและเข้าห้องอบรม ออนไลน์ ผ่านระบบ MS-TEAM สายได้ไม่เกิน 15 นาที

หากเกินกว่าที่กำหนด ตัดสิทธิ์การอบรมทุกรณี

ลำดับที่	ชื่อ	นามสกุล
1	นายณรงค์ศักดิ์	อุกอาจ
2	นายสมปอง	ศรีฐาน

หมายเหตุการเข้าอบรม

- 1.การเข้าอบรม ชื่อ –นามสกุล ของผู้เข้าอบรม บริษัทฯจะยึดตามระบบใบอนุญาตของสำนักงาน คปภ. เท่านั้น
- 2.กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลง ชื่อ –นามสกุล ให้แนบเอกสารการเปลี่ยนแปลง ชื่อ –นามสกุล (ใหม่) พร้อมเอกสารประกอบการออกใบอนุญาต ทุกครั้ง
- 3.หน่วยงานอบรม ได้แจ้ง Link การอบรมลงใน Line กลุ่มการอบรมก่อนล่วงหน้าทุกครั้ง
- 4.หน่วยงานอบรม จะแจ้งผู้เข้าอบรมทำการ ทดสอบระบบออนไลน์ ก่อนการอบรม 1 วันทำการ ในเวลา 15.00 น. ของทุกหลักสูตรการอบรม

(หากมีเหตุอันต้องเปลี่ยนแปลง หน่วยงานอบรมจะแจ้ง ให้ทราบล่วงหน้าก่อนการอบรม ทุกครั้ง)