

ใบสมัครเข้าฝึกอบรม

- สมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร
รุ่นที่ ระหว่างวันที่
- ชื่อ - นามสกุลผู้สมัคร (นาย,นาง,นางสาว)
ที่อยู่เลขที่ ซอย ถนน
ตำบล อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์

--	--	--	--	--

 หมายเลขโทรศัพท์
- ชำระค่าลงทะเบียนโดย
☐ เงินสด จำนวน บาท
 ธนาคาติ ปทอ./ปทส เลขที่ วันที่
☐ จำนวนเงิน บาท
☐ โอนเงิน ผ่านธนาคาร เลขที่
 ลงชื่อผู้สมัคร
 (.....)
 วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้อมูลทั่วไปของผู้สมัคร

- อายุ ปี ศาสนา
- วุฒิการศึกษาสูงสุด จากสถาบัน
- อาชีพ ตำแหน่ง
- สถานที่ทำงานชื่อ
ที่อยู่เลขที่ ซอย ถนน
ตำบล อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์

--	--	--	--	--

 หมายเลขโทรศัพท์

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ใบเสร็จรับเงินเลขที่ เล่มที่
ลงวันที่
ลงชื่อผู้รับเงิน

การติดต่อกับผู้สมัคร