

ใบสมัคร

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ “การประชาสัมพันธ์เชิงรุกในสถาบันการศึกษา”

ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ.....นามสกุล.....

ที่อยู่ปัจจุบัน (หรือสถานที่ทำงาน)

.....

เบอร์โทรศัพท์..... E-Mail :

ประเภทบุคลากร (กรุณาใส่เครื่องหมาย /)

- ข้าราชการ ชื่อหน่วยงาน.....
- เจ้าหน้าที่ของรัฐ ชื่อหน่วยงาน.....
- พนักงานบริษัท.....
- ประชาชนทั่วไป ประกอบอาชีพ.....
- นิสิต นักศึกษา ชื่อสถาบัน.....

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่

หลักฐานการสมัคร

- ใบสมัคร
- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาเอกสารการโอนเงินจากธนาคาร

ลงชื่อ.....

เจ้าหน้าที่

...../...../.....

สรุปการพิจารณา

- ผ่าน
- ไม่ผ่าน

ลงชื่อ.....

ผู้รับผิดชอบโครงการ

...../...../.....