ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

กลุ่มส่งเสริมการศึกษาและเทคโนโลยีฯ สถาบันเกษตราธิการ โทร. ๐ ๒๙๔๐ ๕๕๙๓ ต่อ ๑๔๒ (www.kst.go.th)

หลักสูตร English for Office Workers ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ระหว่างวันที่ ๑๔ มิถุนายน - ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา (๑๔ วันทำการ)

หน่วยงาน.....

๑. ชื่อ (นาย/นาง/น.ส.).....นามสกุล .....อายุ ..... ปี

Name (Mr./Mrs./Miss) ..... Surname .....

กอง / สำนัก..... เป็นผู้เข้าอบรม ( ) หลัก ( ) สำรอง

โทรศัพท์สำนักงาน .....โทรศัพท์มือถือ ..... E-mail.....

วุฒิการศึกษาสุงสุด ☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท ☐ ปริญญาเอก สถาบันการศึกษา.....

๒. ชื่อ (นาย/นาง/น.ส.).....นามสกุล .....อายุ ..... ปี

Name (Mr./Mrs./Miss) ..... Surname .....

กอง / สำนัก..... เป็นผู้เข้าอบรม ( ) หลัก ( ) สำรอง

โทรศัพท์สำนักงาน .....โทรศัพท์มือถือ ..... E-mail.....

วุฒิการศึกษาสุงสุด ☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท ☐ ปริญญาเอก สถาบันการศึกษา.....

(กรุณาเขียนตัวบรรจงและตอบให้ครบทุกข้อ)

โปรดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมพร้อมบันทึกนำส่งจากหน่วยงานมายังสถาบันเกษตราธิการ **ภายในวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๔** ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๙๔๐ ๕๕๙๗ หรือ Email : edu.kst.ku@gmail.com ท่านสามารถตรวจสอบรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม พร้อมรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ www.kst.go.th ภายใน **วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๔**

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มส่งเสริมการศึกษาและเทคโนโลยีพัฒนาทรัพยากรบุคคล
นางสาวศรัญญา เขียวคำปวง และนายณัฏฐ์ นิลรุ่งรัตนา
โทร. ๐ ๒๙๔๐ ๕๕๙๓ ต่อ ๑๔๒ โทรสาร ๐ ๒๙๔๐ ๕๕๙๗

ลงชื่อ.....(ผู้ประสานงาน/ผู้ส่ง)

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....