



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

กลุ่มส่งเสริมการศึกษาและเทคโนโลยีฯ สถาบันเกษตรวิชาการ โทร. ๐ ๒๙๔๐ ๕๕๙๓ ต่อ ๑๔๓ (www.kst.go.th)

หลักสูตร English for Office Workers รุ่นที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๒ (๑๔ วันทำการ) ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สถาบันเกษตรวิชาการ

ผู้สมัครตัวจริง

ชื่อ (นาย/นาง/น.ส.).....นามสกุลอายุ.....

Name (Mr./Mrs./Miss) Surname

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

โทรศัพท์(สำนักงาน).....โทรศัพท์ (มือถือ).....

อีเมล (e-mail).....โทรสาร. (Fax.).....

วุฒิการศึกษาสูงสุด ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก สถาบันการศึกษา.....

ผลคะแนน Placement Test ของสถาบันเกษตรวิชาการ ระดับคะแนน (พร้อมแนบสำเนาผลคะแนน)

ผู้สมัครสำรอง

ชื่อ (นาย/นาง/น.ส.).....นามสกุลอายุ.....

Name (Mr./Mrs./Miss) Surname

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

โทรศัพท์(สำนักงาน).....โทรศัพท์ (มือถือ).....

อีเมล (e-mail).....โทรสาร. (Fax.).....

วุฒิการศึกษาสูงสุด ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก สถาบันการศึกษา.....

ผลคะแนน Placement Test ของสถาบันเกษตรวิชาการ ระดับคะแนน (พร้อมแนบสำเนาผลคะแนน)

ผู้สมัครสำรอง

ชื่อ (นาย/นาง/น.ส.).....นามสกุลอายุ.....

Name (Mr./Mrs./Miss) Surname

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

โทรศัพท์(สำนักงาน).....โทรศัพท์ (มือถือ).....

อีเมล (e-mail).....โทรสาร. (Fax.).....

วุฒิการศึกษาสูงสุด ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก สถาบันการศึกษา.....

ผลคะแนน Placement Test ของสถาบันเกษตรวิชาการ ระดับคะแนน (พร้อมแนบสำเนาผลคะแนน)

ผู้ประสานงานฝึกอบรม

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

กอง.....

โทรศัพท์

วันที่/...../.....