



ใบสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรม

หลักสูตร : การใช้เครื่องวิทยุคมนาคมแบบสังเคราะห์ความถี่ (SYNTHESIZER) รุ่นที่ ๒/๒๕๖๗

วันอังคารที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ณ ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขต ๕ นครราชสีมา

คำนำหน้าชื่อ _____ ชื่อ - นามสกุล _____

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน _____ อายุ _____ ปี

การศึกษาสูงสุด _____

ที่อยู่ บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตำบล _____ อำเภอ _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์เคลื่อนที่ _____ Line ID _____ E-mail _____

ตำแหน่ง _____ สังกัด _____

เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

ออกใบเสร็จในนาม _____

ส่งใบสมัครทาง Line ตาม QR Code



หมายเหตุ : ผู้ประสานงานโครงการ นางสาววรางคณา ถนอมวงษ์ ผอ.ส่วนฝึกอบรม โทร ๐๘ ๙๙๖๘ ๗๑๗๗

นางสาวศุภิสรา อภิรมยานนท์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ โทร ๐๘ ๔๖๕๑ ๘๘๓๕

การชำระเงิน : สามารถชำระเงินได้หลังจากประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าร่วมการฝึกอบรม