



ใบสมัครเข้ารับการอบรม

การเพิ่มสมรรถนะการทำงานด้วยการเสริมสร้างภาพลักษณ์ที่ดีในศตวรรษที่ 21

วันที่ 31 กรกฎาคม 2560 ณ ห้องประชุมคณะวิทยาการจัดการชั้น 1 มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

1. คำนำหน้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ชื่อ.....สกุล.....
2. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
3. อายุ ปี
4. สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
5. เลขบัตรประชาชน/เลขที่บัตรข้าราชการ.....
6. ออกให้ที่.....วันที่.....วันหมดอายุ.....
7. วุฒิการศึกษา ☐ อนุปริญญา ☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท
☐ อื่นๆ (ระบุ).....
8. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail address.....
Line ID
9. ชื่อสถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

10. ความเห็นของหัวหน้าหน่วยงาน/ต้นสังกัด อนุมัติให้เข้ารับการอบรม

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/ต้นสังกัด
(.....)

หมายเหตุ: สามารถสมัครได้โดยตรงที่ ศูนย์เตรียมความพร้อมสู่การทำงาน กองพัฒนานักศึกษา หรือ ที่สมาคมศิษย์เก่าราชภัฏเพชรบุรี หรือส่ง E-mail ใบสมัครมาที่ alumni.pbru@gmail.com กรุณาสมัครส่งใบสมัคร 3 วัน ก่อนการอบรม