

ใบสมัคร

โครงการฝึกอบรมอาชีพสำหรับประชาชน

(หลักสูตรระยะสั้น)

เทศบาลนครปากเกร็ด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

1. ชื่อ - สกุล (นาย / นาง / นางสาว)

2. อายุ.....ปี วุฒิการศึกษาสูงสุด.....อาชีพ.....

3. ที่อยู่ปัจจุบันของผู้สมัครเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด.....

4. สถานที่ติดต่อได้สะดวก ที่พัก ที่ทำงาน (ระบุชื่อ).....
เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์..... มือถือ.....

5. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรระยะสั้น หลักสูตร.....

6. ข้าพเจ้าเคยผ่านหลักสูตรการฝึกอบรมจาก โครงการฝึกอบรมของเทศบาลนครปากเกร็ด

- ไม่เคย
- เคย (ระบุ).....
- จำนวน.....ครั้ง

7. เมื่อข้าพเจ้าได้รับการฝึกอบรมวิชาชีพจบแล้วข้าพเจ้าจะ

- นำไปใช้ในการประกอบอาชีพ
- นำไปใช้หารายได้เสริม
- เพื่อเพิ่มพูนความรู้
- เพื่อช่วยเหลือสังคมในชุมชน
- อื่นๆ ระบุ.....

8. ข้าพเจ้ามาจาก

- ชุมชน.....
- กองทุน.....
- หน่วยงาน.....
- บุคคลทั่วไป

9. เอกสารประกอบการสมัคร

- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- รูปถ่าย

ผู้สมัครรับทราบและยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขของโครงการทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

วันที่...../...../.....