

ใบสมัคร
โครงการส่งเสริมอาชีพชุมชนเขตดินแดง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๕๘

ชื่อ.....สกุล.....อายุ.....ปี ที่อยู่.....ซอย.....

ถนน.....แขวง.....เขต.....จังหวัด.....

มีความประสงค์สมัครเข้ารับการอบรมในหลักสูตร.....

พร้อมนี้ได้แนบ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนมาเพื่อเป็นหลักฐานในการสมัครด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

()

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้รับสมัคร นาย/นาง/นางสาว.....

เพื่ออบรมหลักสูตร.....ไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

()