

ใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรมฝึกอบรมอาชีพการทำดอกไม้จันทน์

วันที่ ๓๐ เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลคลองปราบ อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-สกุล

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตำบลคลองปราบ อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี เบอร์โทรศัพท์.....

๒. ข้อมูลการเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมอาชีพ

-ท่านเคยเข้าร่วมการฝึกอบรมอาชีพหรือไม่

เคย

ไม่เคย

-ท่านมีความรู้เกี่ยวกับการทำดอกไม้จันทน์หรือไม่ หรือเคยเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมหลักสูตรที่มีเนื้อหาเกี่ยวกับการทำดอกไม้จันทน์ หรือโครงการลักษณะคล้ายกันมาก่อนหรือไม่

มีความรู้เกี่ยวกับการทำดอกไม้จันทน์

เคยอบรมการทำดอกไม้จันทน์กับหน่วยงาน

ไม่มีความรู้เกี่ยวกับการทำดอกไม้จันทน์

ไม่เคยอบรมการทำดอกไม้จันทน์

ข้าพเจ้าทราบรายละเอียดการดำเนินโครงการครั้งนี้เรียบร้อยแล้วและยินดีปฏิบัติตามกฎระเบียบดังกล่าว
โดยเคร่งครัด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

หมายเหตุ ใบสมัครส่งคืนเทศบาลตำบลคลองปราบภายในวันที่ ๑๕ เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙