

แบบตอบรับเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการภายใต้
โครงการพัฒนาทักษะอาชีพและสมรรถนะเชื่อมโยงเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์
(Up-skill, Re-skill) ประจำปีเดือนสิงหาคม ๒๕๖๙
ณ ศูนย์ปัญญาประดิษฐ์เพื่ออุตสาหกรรม วิทยาลัยเทคนิคชลบุรี อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี

ชื่อสถานศึกษา.....
ที่อยู่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว ดังนี้

หลักสูตรอบรมเชิงปฏิบัติการ

- ☐ การประยุกต์ใช้งาน IoT Node Red with SQL Server รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๙-๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๙
- ☐ การพัฒนาระบบอัตโนมัติและ IoT ด้วย SIEMENS LOGO!8 รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๘-๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๙

รายชื่อผู้สมัครเข้าอบรม

๑. ชื่อ - นามสกุลหมายเลขโทรศัพท์(มือถือ).....
๒. ชื่อ - นามสกุลหมายเลขโทรศัพท์(มือถือ).....
๓. ชื่อ - นามสกุลหมายเลขโทรศัพท์(มือถือ).....

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้รับรอง