



ใบสมัครเข้ารับการอบรม ผู้ประเมินองค์การองค์การนักวิชาชีพในอนาคตแห่งประเทศไทย
และสมาชิกดีเด่นโครงการภายใต้การนิเทศ รุ่นที่ ๑๒
ในระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙
ผ่านระบบออนไลน์

- ๑.๑ วันที่สมัคร เดือน พ.ศ.
- ๑.๒ คำนำหน้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ชื่อ สกุล
- ๑.๓ ชื่อ - สกุลภาษาอังกฤษ (พร้อมคำนำหน้านาม)
ตำแหน่ง
- ๑.๔ ชื่อสถานศึกษา
สถานศึกษา ☐ ภาครัฐบาล ☐ ภาคเอกชน
ภาค ☐ ภาคกลาง ☐ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ☐ ภาคใต้ ☐ ภาคตะวันออก ☐ ภาคเหนือ
- ๑.๕ อายุ (นับถึงวันสมัคร) ปี (นับจำนวนปีเต็ม หากมีเศษเกิน ๖ เดือน ให้ปัดเป็น ๑ ปี)
- ๑.๖ สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา
- ๑.๗ เลขบัตรประชาชน
- ๑.๘ ออกให้ที่ วันที่ วันหมดอายุ
- ๑.๙ วุฒิการศึกษา
☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท ☐ ปริญญาเอก
สาขา
- ๑.๑๐ ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
ตำบล อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร
โทรศัพท์มือถือ E-mail address

๑.๑๑ มีความสนใจเข้ารับการอบรม หลักสูตรผู้ประเมินองค์การนักวิชาชีพในอนาคตแห่งประเทศไทย และสมาชิก
ดีเด่นโครงการภายใต้การนิเทศ รุ่นที่ ๑๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ และมีความประสงค์จะทำหน้าที่คณะกรรมการ
ประเมินองค์การนักวิชาชีพในอนาคตแห่งประเทศไทย และสมาชิกดีเด่นโครงการภายใต้การนิเทศ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
ตำแหน่ง

๑.๑๒ ความเห็นของหัวหน้าสถานศึกษา

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(.....)
ผู้อำนวยการ
...../...../.....

หมายเหตุ: ๑. ส่งใบสมัครที่ลงนามเรียบร้อยแล้วเป็น ไฟล์ PDF และแนบใน Google Forms ผ่าน QR Code
ที่กำหนด ภายในวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๙

