



ใบสมัคร

โครงการฝึกอบรมบุคลากรทางลูกเสือระดับผู้นำ ชั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C)

ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๕๙

ณ ค่ายลูกเสือชั่วคราวโรงเรียนเมืองใหม่วิทยา อำเภอเมืองศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู

-
๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
 ๒. วัน เดือน ปี เกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....
 ๓. ปัจจุบันพักอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 ๔. ตำแหน่งหน้าที่การงาน.....
สถานที่ทำงาน.....
ถนน.....แขวน/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....
E-mail :.....
 ๕. คุณวุฒิทางการศึกษา.....
 ๖. ตำแหน่งทางลูกเสือ.....
 ๗. โรคประจำตัว.....
 ๘. บุคลากรที่ติดต่อได้เมื่อมีเหตุจำเป็น.....โทรศัพท์.....
 ๙. ข้าพเจ้าได้ส่งเงินค่าธรรมเนียม ในการสมัครเข้ารับการฝึกอบรมมาพร้อมใบสมัครนี้ เป็นเงินจำนวน ๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดโครงการฝึกอบรมบุคลากรทางลูกเสือระดับผู้นำ ชั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C) แล้วข้าพเจ้ายินดีจ่ายค่าธรรมเนียมการฝึกอบรม ๓,๕๐๐ บาท และปฏิบัติตามระเบียบของการฝึกอบรมและขอรับรองว่าข้อความที่ระบุในใบสมัครนี้เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ผู้ประสานงาน

๑. นายมานะ มุกตาม่วง โทร ๐๘๖-๘๕๓-๕๓๗๗

๒.นางสาวอริพร ทองผล โทร ๐๙๗-๓๒๐-๔๕๒๘

