

ใบสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรม
หลักสูตร “การทำพลาสติกสาน”
ระหว่างวันที่ 26 – 27 ตุลาคม 2556

เวลา 09.00 น. – 15.00 น.

ณ วิทยาลัยสารพัดช่างจังหวัดกระบี่ ถนนวิเศษ ตำบลกระบี่ใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดกระบี่

เลขที่สมาชิก

วันที่.....

ชื่อ-สกุลตำแหน่ง.....

สังกัด.....โทร.....

มีความประสงค์เข้าร่วมการฝึกอบรมดังกล่าว () รุ่น 1 วันที่ 26 ตุลาคม 2556

() รุ่น 2 วันที่ 27 ตุลาคม 2556

(ลงชื่อ).....

(.....)

- หมายเหตุ 1. กรุณาส่งใบตอบรับเข้าร่วมฝึกอบรมทางโทรสาร หมายเลข 075-622857 ภายในวันที่
20 ตุลาคม 2556 หากมีผู้แจ้งเข้าอบรมครบตามจำนวนก่อนกำหนดจะปิดรับทันที
2. หากมีผู้แจ้งความจำนงค์ไม่ครบตามจำนวน สหกรณ์ฯ ขอสงวนสิทธิ์เปลี่ยนแปลงตาม
ความเหมาะสม