



ลำดับที่...../๒๕๖๙

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมวิชาชีพเสริมรายได้

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

“ข้าวไร่ถั่วพรณรา สู่การแปรรูปเป็น ข้าวผงข้าวไร่ ขนมดอกจอกสมุนไพร และขนมทองม้วนสมุนไพร”
ณ อาคารผู้สูงอายุตำบลถั่วพรณรา หมู่ที่ ๒ ตำบลถั่วพรณรา อำเภอถั่วพรณรา จังหวัดนครศรีธรรมราช

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับท่าน

๑. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ – นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)

เพศ: ☐ ชาย ☐ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน:

วัน เดือน ปีเกิด:อายุ.....ปี ศาสนา.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้:

เบอร์โทรศัพท์:

๒. การศึกษาสูงสุด

☐ ประถมศึกษา ชั้นปีที่

☐ มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.๓)

☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖)

☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) / อนุปริญญา

☐ปริญญาตรี

☐ปริญญาโท

☐ อื่นๆ โปรดระบุ:

๓. สถานภาพการประกอบอาชีพ

☐ ประชาชนทั่วไป

☐ เกษตรกร

☐ ผู้สนใจประกอบอาชีพเสริม

☐ ผู้ว่างงาน

☐ อื่นๆ โปรดระบุ:

ข้าพเจ้ามีความประสงค์เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมวิชาชีพเสริมรายได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ “ข้าวไร่ถั่วพรณรา สู่การแปรรูปเป็น ข้าวผงข้าวไร่ ขนมดอกจอกสมุนไพร และขนมทองม้วนสมุนไพร” ทั้งนี้ ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด มาพร้อมใบสมัครนี้แล้ว

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)

วันที่ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙