

ใบสมัครเข้าร่วมอบรมอาชีพเสริมประจำปี 2559
หลักสูตร “การปลูกเมล่อน”
วันเสาร์ที่ 2 กรกฎาคม 2559
ณ ตั่งถาวรฟาร์ม ต.เมืองบัว อ.ชุมพลบุรี จ.สุรินทร์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขที่.....
สังกัดหน่วย.....ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพเสริมหลักสูตร
“การปลูกเมล่อน” ณ ตั่งถาวรฟาร์ม ต.เมืองบัว อ.ชุมพลบุรี จ.สุรินทร์ เวลา 09.00-16.00 น. โดยจะเดินทางเข้ารับการ
อบรมดังนี้

- เดินทางโดยรถตู้ของสหกรณ์
 เดินทางไปเอง

ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมอบรมโครงการดังกล่าว ณ สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด ในวันและเวลาที่กำหนด
ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
...../...../.....

ข้าพเจ้า.....ผู้ประสานงาน/กรรมการ
หน่วย.....ได้รับเงินค่าลงทะเบียนหลักสูตร “การปลูกเมล่อน”
จำนวน 100 บาท จาก.....เรียบร้อยแล้ว
ในวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ประสานงาน/กรรมการ ลงชื่อ.....จนท.สหกรณ์
(.....) (.....)
...../...../..... /...../.....