

ใบสมัครเข้าร่วมการอบรม

“หลักสูตรการเสริมสมรรถนะนักบริหารยุทธศาสตร์มืออาชีพ: การประชุมเชิงปฏิบัติการเมืองอัจฉริยะ”

Empowering Strategy Professionals (S-Pro) : Smart City Workshop

๑. ชื่อหน่วยงานอำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
E-mail สำหรับตอบกลับยืนยันการสมัคร.....
มีความประสงค์ส่งบุคลากรเข้าร่วมการอบรมหลักสูตรดังกล่าวจำนวน.....คน มีรายชื่อดังต่อไปนี้

๒. มีความประสงค์เข้าอบรม

รุ่นที่ ๑

รุ่นที่ ๒

รุ่นที่ ๓

๑) ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

กอง/สำนัก.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มือถือ.....E-mail address.....

๒) ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

กอง/สำนัก.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มือถือ.....E-mail address.....

๓) ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

กอง/สำนัก.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มือถือ.....E-mail address.....

๔) ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

กอง/สำนัก.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มือถือ.....E-mail address.....

๕) ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

กอง/สำนัก.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มือถือ.....E-mail address.....

๓. กรณีไม่สามารถอบรมรุ่นดังกล่าวได้โปรดระบุรุ่นที่ต้องการ รุ่นที่.....

๔. กรณีมีข้อจำกัดด้านอาหารโปรดระบุประเภทอาหารที่ต้องการ

อาหารอิสลามจำนวน.....คน อาหารมังสวิรัต จำนวน.....คน อาหารปกติ จำนวน.....คน

๕. ชำระโดยโอนเงินผ่าน ธนาคารกรุงไทย สาขา สำนักงาน ก.พ ประเภทบัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี สปร. (โครงการเสริมสมรรถนะนักบริหารยุทธศาสตร์มืออาชีพ S-Pro) เลขที่บัญชี ๕๗๙-๐-๐๔๙๐๖-๐ จำนวน.....บาท
และได้จัดส่งใบสมัครและสำเนาใบโอนเงินแจ้งระบุชื่อ-นามสกุลและชื่อหน่วยงาน ต้นสังกัดให้ชัดเจนส่งมาที่
E-mail : sorporror@gmail.com เรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้อบรม

(ผู้ส่งรายชื่อบุคลากรเข้าร่วมการอบรม)

วันที่ส่งใบสมัครและโอนเงิน.....