



ใบสมัครเข้าร่วมการสัมมนา

โครงการ “การวางแผนวัยเกษียณให้มีความสุขและมั่นคง”

สังกัด หน่วยงาน/สถาบันการศึกษา.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....ขอส่งบุคลากรเข้าร่วมอบรมตามโครงการดังกล่าว ดังนี้

(กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจง)

๑. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....
๒. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....
๓. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....
๔. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....
๕. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมอบรมในวันที่ ๘ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๕๙

อาหาร ทวีไป มังสวิรัต เจ มุสลิม

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้งรายชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง.....

**** กรุณาส่งใบสมัคร มาที่ ๐ ๒๖๖๘ ๙๔๑๑ หรือ ทาง E-mail:creyatroottwo@gmail.com
พร้อมระบุชื่อผู้เข้าอบรม สอบถามรายละเอียดที่ ๐๘๖ ๙๙๕ ๔๙๑๒**