

ใบสมัคร
การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาบุคลากร
หลักสูตร ครูผู้สอนกิจกรรมยุวกาชาด
ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๔
ณ โรงเรียนวิทยานุกูลนารี อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....วุฒิการศึกษา.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี นับถือศาสนา.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
สถานที่ทำงาน.....สังกัด.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
สถานที่ติดต่อได้สะดวก.....

.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

มีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาบุคลากร หลักสูตรครูผู้สอน
กิจกรรมยุวกาชาด ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๔ และได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

อนุญาตให้บุคลากรดังกล่าวข้างต้น เข้ารับการฝึกอบรมฯ ได้

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อกำหนด

๑. กรุณากรอกข้อความให้สมบูรณ์ ชัดเจนตามความเป็นจริง
๒. มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ไม่เป็นโรคประจำตัวที่ทำให้เกิดอันตรายหรือเป็นอุปสรรคในระหว่าง
ฝึกอบรม
๓. สามารถอยู่ร่วมตลอดระยะเวลาการฝึกอบรมได้