



ใบสมัครเข้ารับการอบรม

หลักสูตร การเพิ่มศักยภาพการดูแลรักษางานภูมิทัศน์เพื่อท้องถิ่นสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน

1. ข้อมูลที่ทำงานของผู้สมัคร

1.1 ชื่อหน่วยงาน.....

1.2 สถานที่ตั้งที่ทำงานเลขที่.....ถนน.....ซอย.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

2. ข้อมูลของผู้สมัครอบรมรุ่นที่.....

2.1 ชื่อ..... สกุล..... ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

2.2 ชื่อ..... สกุล..... ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

2.3 ชื่อ..... สกุล..... ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

2.4 ชื่อ..... สกุล..... ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

2.5 ชื่อ..... สกุล..... ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

อนุญาตให้เข้ารับการศึกษาอบรมตามหลักสูตรดังกล่าวได้

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

หมายเหตุ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งใบสมัครเข้ารับการอบรมโดยตรงทาง

E-mail: Kaenkeawinlove@gmail.com