



ใบสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรม

หลักสูตร การจัดทำเอกสารปรับปรุงตำแหน่ง การเขียนวิสัยทัศน์ และการเขียนผลงาน
เพื่อเลื่อนระดับสำหรับตำแหน่งประเภททั่วไป ตำแหน่งประเภทวิชาการ
และสายงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี อย่างมีคุณภาพ และสอดคล้องกับภารกิจของ อปท.”

สังกัด อบจ./อบต./เทศบาล.....ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

ขอส่งบุคลากรเข้าร่วมการฝึกอบรมโครงการดังกล่าว ดังนี้

๑. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

๒. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

๓. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

๔. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

๕. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

๖. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

๗. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

๘. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรมรุ่นที่

___รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๒ - ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมรอยัล ริเวอร์ กรุงเทพมหานคร

___รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒ - ๔ สิงหาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมรอยัล ริเวอร์ กรุงเทพมหานคร

___รุ่นที่ ๓ วันที่ ๒๑ - ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมรอยัล ริเวอร์ กรุงเทพมหานคร

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งรายชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

โปรดส่งใบสมัครมาที่ Email : localtrain๖๖@hotmail.com LineID : @localtrain

การชำระเงิน : ค่าลงทะเบียน ๔,๕๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

ชำระค่าลงทะเบียนด้วยตนเอง ณ วันรายงานตัว

หรือ ชำระด้วยเช็คสั่งจ่ายในนาม “สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง”

ตรวจสอบรายชื่อได้ที่ www.localtrain๖๖.com หลังจากส่งใบสมัคร ๑ วันทำการ

สอบถามเพิ่มเติม ๐๘๘ ๒๒๒ ๕๖๗๘ หรือ Email : localtrain๖๖@hotmail.com

หรือ Line ID : @localtrain และ www.facebook.com/localtrain๕๗

หมายเหตุ : รับจำนวนจำกัด ให้สิทธิ์ผู้สมัครตามลำดับก่อน/หลัง

