

ใบสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรม

คำแนะนำ

1. กรอกใบสมัครเข้าร่วมการอบรมด้วยลายมือบรรจงหรือพิมพ์ (พร้อมลงนามกำกับ)
2. ส่งแนบบัตรเข้าร่วมโครงการอบรมฯ และส่งมายัง email: support_sales@kfi.co.th
3. กรณีหากท่านมีข้อสงสัยหรือประสงค์จะสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมสามารถติดต่อได้ที่ 02-986-5883

ผู้สมัครอบรม

หลักสูตร (ฝึกอบรม)จำนวนชั่วโมงฝึก.....ชั่วโมง

ประเภทผู้สมัคร ☐จากสถานศึกษา ☐จากภาครัฐ ☐จากภาคเอกชน ☐บุคคลทั่วไป

ระหว่างวันที่

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-สกุล ภาษาไทย (นาย/นาง/นางสาว)เพศ.....

ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ

เลขบัตรประชาชนสัญชาติ.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....โทรศัพท์.....

อีเมล (ถ้ามี)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน/ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ซอย.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

วุฒิการศึกษาสูงสุด ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษา ☐ มัธยมศึกษา ☐ อนุปริญญา ☐ ปวช. ☐ ปวส./ปวท. ☐ ปริญญาตรีขึ้นไป ☐ ไม่จบการศึกษา
สาขา.....

สภาพร่างกาย ☐ ปกติ ☐ พิการ (☐ การมองเห็น ☐ การได้ยินหรือสื่อความหมาย ☐ การเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ☐ ทางจิตใจหรือพฤติกรรม
☐ ทางสติปัญญา ☐ การเรียนรู้ ☐ ทางอหิสติก)

2. โปรดระบุหน้าที่ความรับผิดชอบของท่านโดยสังเขป

.....

.....

.....

3. ความคาดหวัง หรือหัวข้อการอบรม ที่ท่านประสงค์จะได้รับความรู้ และความเข้าใจเพิ่มเติม หรือประสงค์ได้รับการสนับสนุนในเรื่องวิชาการ เพื่อการปฏิบัติงานของท่าน

.....

.....

.....

4. แหล่งที่ทราบข่าวการฝึกอบรม ☐ โทรทัศน์ ☐ วิทยุ ☐ หนังสือพิมพ์ ☐ สื่อออนไลน์ของหนังสือพิมพ์ วิทยุ หรือโทรทัศน์ ทั้งสื่อส่วนกลางและท้องถิ่น

5. ข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ให้กับหน่วยงานของรัฐและเอกชนทราบ เพื่อประโยชน์ในการจัดหางานและบริหารแรงงานต่อไป

☐ ยินยอมเปิดเผย ☐ ไม่ยินยอมเปิดเผย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ปรากฏในเอกสารใบสมัคร เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นผู้ยินยอมในการให้ข้อมูลดังกล่าว โดยอยู่ภายใต้พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2565 (พรบ.) คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

ขอสงวนสิทธิ์

- กรณีที่ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้จะต้องทำหนังสือเป็นทางการ และแจ้งล่วงหน้าอย่างอย่างน้อย 15 วันก่อนวันอบรมวันแรกของแต่ละหลักสูตร เนื่องจากที่นั่งมีจำนวนจำกัด เพื่อให้ผู้ที่ลงทะเบียนในลำดับถัดไปได้เข้าร่วม
- หากผู้เข้าร่วมอบรมมีจำนวนที่เกินกำหนด คณะผู้จัดฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการจัดรายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมตามความเหมาะสม และจะจัดสรรโควตาไว้สำหรับการจัดอบรมในครั้งต่อไป

(เฉพาะเจ้าหน้าที่) ตรวจสอบข้อมูลข้างต้นจากฐานข้อมูลในระบบ และหลักฐานตัวจริงเรียบร้อยแล้ว เจ้าหน้าที่รับสมัคร..... วันที่รับสมัคร...../...../.....	ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ ลงชื่อ.....ผู้สมัคร วันที่...../...../.....
--	---