

ใบสมัครอบรมแบบผสม Blended Training

วันที่สมัคร : ____ / ____ / ____

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ (นาย/นาง/น.ส.) : _____ นามสกุล : _____

ที่อยู่ : _____

_____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

อาชีพ : _____ อีเมล : _____

โทรศัพท์ : _____ โทรศัพท์เคลื่อนที่ : _____

❖ (กรุณากรอกรายละเอียดที่อยู่ให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์และสิทธิต่างๆ ของท่าน)

หลักสูตรอบรมแบบผสม Blended Training ที่เปิดรับสมัคร

หลักสูตรการผลิตมะละกอ และฝรั่งแช่ฮ่อมอบแห้ง

หลักสูตรการประกอบอาหารจากถั่วเขียว และถั่วเหลือง

หลักสูตรลูกประคบสมุนไพรในธุรกิจสปา

หลักสูตรอัญมณีศาสตร์

❖ ผู้สมัครสามารถเลือกได้มากกว่า 1 หลักสูตร โดยศึกษารายละเอียดข้อมูลการแบบผสมภาคทฤษฎีด้วยตนเอง และเรียนปฏิบัติในห้องอบรมได้จากทาง website

❖ **ส่งใบสมัครมาที่ :**

แผนก

โครงการ การเรียนรู้แบบออนไลน์ แห่ง สวทช.

99/27 อาคารซอฟต์แวร์พาร์ค ชั้น 8 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลคลองเกลือ อำเภอปากเกร็ด

จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11120

โทรศัพท์ 02-9622146 – 8 ต่อ..... โทรสาร 02-9622149

ลงชื่อ

(.....)