

**ใบสมัคร**  
**โครงการฝึกอบรมอาชีพสำหรับประชาชน**  
**เทศบาลนครปากเกร็ด**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

1. ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
2. อายุ.....ปี วุฒิการศึกษาสูงสุด..... อาชีพ.....
3. ที่อยู่ปัจจุบันของผู้สมัคร เลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด.....
4. สถานที่ที่ติดต่อดังกล่าว  ที่พัก  ที่ทำงาน (ระบุชื่อ).....  
เลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด.....  
เบอร์โทรศัพท์..... เบอร์มือถือ.....
5. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร.....
6. ข้าพเจ้าเคยผ่านหลักสูตรการฝึกอบรมจาก โครงการฝึกอบรมเทศบาลนครปากเกร็ด  
 ไม่เคย  
 เคย จำนวน.....ครั้ง หลักสูตร.....  
หลักสูตร.....  
หลักสูตร.....
7. เมื่อข้าพเจ้าได้รับการฝึกอบรมวิชาชีพแล้วข้าพเจ้าจะ  
 นำความรู้ที่ได้จากการฝึกอบรมไปใช้ในการประกอบอาชีพ  
 เพื่อหารายได้เสริม  
 เพื่อเพิ่มพูนความรู้  
 เพื่อช่วยเหลือสังคมในชุมชน  
 อื่น ๆ ระบุ.....
8. ข้าพเจ้ามาจาก  
 ชุมชน.....  
 กองทุน.....  
 หน่วยงาน.....  
 บุคคลทั่วไป
9. เอกสารประกอบการสมัคร  
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  
 สำเนาทะเบียนบ้าน

ผู้สมัครรับทราบและยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขของโครงการทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

วันที่...../...../.....