**ใบสมัครเข้าร่วมอบรม**

“โครงการอบรมเผยแพร่ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ.2540”

วันจันทร์ที่ 8 พฤษภาคม 2560 เวลา 08.30 – 16.30 น

ณ โรงแรมเดอะ ทวิน ทาวเวอร์ ถนนพระราม 6 แขวงรองเมือง เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ

* **ข้อมูลส่วนบุคคล** นาย/นางสาว/นาง.......................................................นามสกุล....................................................เพศ.....................วัน/เดือน/ปี เกิด..................................................................อายุ.............ปี ศาสนา........................วุฒิการศึกษา ป.ตรี ป.สูงกว่า ป.ตรี อื่นๆ (โปรดระบุ)...................................................

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..............................หมู่ที่................ซอย...........................................ถนน.......................................

แขวง/ตำบล................................................เขต/อำเภอ...............................................จังหวัด...................................รหัสไปรษณีย์.........................โทรศัพท์เคลื่อนที่.............................................E-mail……………..................................

อาชีพ นักเรียน/นักศึกษา ข้าราชการ พนักงาน/ลูกจ้างเอกชน

อื่นๆ .....................................................................................................................................

ตำแหน่ง.........................................................................................................................................

(………………………………………………………………………..)

…………………………………………………………………………………ผู้สมัคร

วันที่.................................................................

**หมายเหตุ** : กรุณาส่งใบสมัครมาที่ ทางโทรสารหมายเลข 0 2356 0712 /E-mail : pr.mots@gmail.com

ส่งใบสมัครภายในวันที่ 3 พฤษภาคม 2560

\*\*\*วันอบรมกรุณานำสำเนาบัตรประชาชนมาด้วย 1 ฉบับ\*\*\*