

แบบแจ้งความประสงค์ฝึกเตรียมเข้าทำงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

หน่วยงาน อสร/อบต.....

ผู้ประสานงาน ..... โทร .....

สาขา ..... จำนวน ..... คน

๑. ชื่อ - นามสกุล..... โทร .....
๒. ชื่อ - นามสกุล..... โทร .....
๓. ชื่อ - นามสกุล..... โทร .....
๔. ชื่อ - นามสกุล..... โทร .....

สาขา ..... จำนวน ..... คน

๑. ชื่อ - นามสกุล..... โทร .....
๒. ชื่อ - นามสกุล..... โทร .....
๓. ชื่อ - นามสกุล..... โทร .....
๔. ชื่อ - นามสกุล..... โทร .....

สาขา ..... จำนวน ..... คน

๑. ชื่อ - นามสกุล..... โทร .....
๒. ชื่อ - นามสกุล..... โทร .....
๓. ชื่อ - นามสกุล..... โทร .....
๔. ชื่อ - นามสกุล..... โทร .....

สาขา ..... จำนวน ..... คน

๑. ชื่อ - นามสกุล..... โทร .....
๒. ชื่อ - นามสกุล..... โทร .....
๓. ชื่อ - นามสกุล..... โทร .....
๔. ชื่อ - นามสกุล..... โทร .....

กรุณานำส่ง ก่อนวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐

สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานนครพนม

๑๙/๔ ซ.สามัคคีสุขสันต์ ถ.นครพนม - ท่าอุเทน

ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครพนม

โทร ๐ ๔๒๕๑ ๑๘๑๔ โทรสาร ๐ ๔๒๕๑ ๑๘๒๔