

## ทะเบียนวิทยากร

สพภ. / ศพจ.....

หลักสูตรการฝึก ☐ เตรียมเข้าทำงาน ☐ ยกระดับฝีมือ ☐ อาชีพเสริม

กลุ่มอาชีพ.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ (ปี)	ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก	เบอร์โทรศัพท์	อีเมล (E-mail)	วุฒิการศึกษา สูงสุด	สาขาวิชา ที่ดำเนินการฝึก	ผ่านการทดสอบ มาตรฐานฝีมือ แรงงาน
1	นาย ก สอนดี	35	บ้านเลขที่ ..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXX @hotmail.com	ปริญญาตรี	ช่างซ่อมสีรถยนต์	สาขา..... ระดับ.....