

แบบตอบรับเข้าร่วม
คณะกรรมการประเมินระบบการฝึก สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๓๔ กาญจนบุรี

ชื่อ - สกุล นายพิพธ ฆาตะรักษ์
หน่วยงาน / องค์กร สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดกาญจนบุรี
หมายเลขโทรศัพท์ 034-511253 หมายเลขโทรสาร

ลงชื่อ (นายพิพธ ฆาตะรักษ์)

ชื่อผู้ประสานงาน นายพิพธ ฆาตะรักษ์ หมายเลขโทรศัพท์ 0988739227

กรุณาส่งแบบตอบรับ ให้สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๓๔ กาญจนบุรี ภายในวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙

หมายเหตุ

๑. Scan QR-Code เพื่อส่งเอกสารแบบตอบรับเข้าร่วม หรือ kanchanaburidsd@gmail.com

