

กิจกรรมฝึกอาชีพเสริมเพื่อการทำงานทำหรือการประกอบอาชีพอิสระ

หน่วยงาน สพร./สนพ.

ข้อมูล ณ วันที่

[illegible]

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ผู้อำนวยการ สพร./สนพ.

วันที่.....