

**ใบสมัครเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ**  
**“การยื่นคำขอรับรองหลักสูตรและค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมฝีมือแรงงานฯ ผ่านระบบ E-service”**  
**ณ ตึกอำนวยการ ชั้น ๒ ศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัดประจวบคีรีขันธ์**

\*\*\*\*\*

- ๑.ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
- ๒.ตำแหน่ง.....อายุ.....ปี
- ๓.ชื่อสถานประกอบการ.....
- ที่อยู่.....
- โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
- อีเมล.....
- ๔.ปัจจุบันท่านได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่อะไรบ้าง
- .....
- .....
- ๕.วันที่ต้องการเข้ารับการฝึกอบรม (จัดอบรมเฉพาะวันพุธและวันพฤหัสบดีในเดือน พฤษภาคม – มิถุนายน ๒๕๕๙)
- .....
- .....

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**รายละเอียด**

เป็นการอบรมการใช้งานระบบ E-service ในการยื่นคำขอรับรองหลักสูตร (กรณีฝึกภายใน และกรณีฝึกภายนอก) ผ่านทางอินเทอร์เน็ต จัดอบรมทุกวันพุธและวันพฤหัสบดี ในเดือน พฤษภาคม – มิถุนายน ๒๕๕๙  
หลักสูตรอบรมระยะเวลา ๓ ชั่วโมง/วัน

เปิดรับลงทะเบียนเวลา ๐๘.๓๐ น. เริ่มอบรมเวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.

**วิธีสมัคร**

๑. ส่งใบสมัครด้วยตนเองที่ฝ่ายส่งเสริมการพัฒนาฝีมือแรงงาน ศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ โทร. ๐ ๓๒๙๐ ๙๖๖๔-๖ต่อ ๑๒๑-๑๒๔
๒. ส่งใบสมัครผ่านทางอีเมล E-mail : [songsoem.2558@gmail.com](mailto:songsoem.2558@gmail.com) จะมีการยืนยันกลับไปทางอีเมล

**หมายเหตุ**

- กรุณานำคอมพิวเตอร์พกพา (Notebook) ส่วนตัวมาด้วย
- ศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ไม่จัดเลี้ยงอาหารว่างและเครื่องดื่ม