

แบบลงทะเบียนการฝึกอบรมทางไกลผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

 การฝึกยกระดับฝีมือ การฝึกอาชีพเสริม

หลักสูตร.....

ระหว่างวันที่.....เวลา.....น.

ณ สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน/สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงาน.....

ที่	ชื่อ -สกุล	5 มิถุนายน 2565		หมายเหตุ
		เข้า	บ่าย	
1	นางสาวรักเรียน	/	/	กรณีฝึกอบรมทางไกลผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ให้แนบภาพบันทึกหน้าจอผู้เข้ารับการฝึก ไม่ต้องลงลายมือชื่อ
2	นายฝึกฝน	x	/	
3	นายอบรม	/	/	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

 ลงชื่อ.....วิทยากร
 (.....)

 ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมการฝึกอบรม
 (.....)