ผลการประสานงานผู้สูงอายุที่มีความประสงค์ฝึกอาชีพกับกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน ตามโครงการขยายโอกาสการมีงานทำให้ผู้สูงอายุ

สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน/สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงาน_____

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	บัตรประจำตัวประชาชน	อายุ	ที่อยู่	ผลการประสานงาน	แนวทางการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๑

ชื่อผู้ประสานงาน _____

(_____)

ตำแหน่ง _____

หมายเหตุ: - สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ ระบบงานสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน หรือ http://home.dsd.go.th/wepdp

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๔๕ ๓๗๐๕ โทรสาร ๐ ๒๒๔๘ ๓๖๗๑

- กรุณาผลการประสานงานฯ ภายใน ๒๖ กันยายน ๒๕๖๐ โดยส่งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ wepdpdsd@gmail.com, wepdp@hotmail.com

หรือโทรสาร ๐ ๒๒๔๘ ๓๖๗๑