

ใบสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือระดับผู้นำ ชั้นความรู้ขั้นสูง

ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๕๖

ณ ค่ายลูกเสือวชิราวุธ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เมวฤๅณ นามสกุล กันทรพรหม
วัน เดือน ปีเกิด 11 ต.ค. 08 อายุ 48 ปี ศาสนา อิสลาม โรคประจำตัว - หมู่โลหิต B
ตำแหน่งทางลูกเสือ (ตาม ส.ส.๑๓).....สังกัด.....

ตำแหน่งหน้าที่การงานปัจจุบัน ผอ.กศน.จังหวัด.....
 รอง ผอ.กศน.จังหวัด.....
 ผอ.กศน.อำเภอ/เขต หนองนา จังหวัด สิงห์

สถานที่ทำงาน ศูนย์การศึกษาพุทธมณฑลนครราชสีมาทางไกลศึกษาศูนย์วิทยุชุมชน

ถนน.....แขวง/ตำบล หนองนา อำเภอ หนองนา

จังหวัด สิงห์ รหัสไปรษณีย์ 91120 โทรศัพท์ 074789575

โทรสาร.....มือถือ..... E-mail t-easton@hotmail.com

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ๕๗ หมู่ที่/ซอย ๖ ถนน.....

แขวง/ตำบล หนองนา เขต/อำเภอ สิงห์ จังหวัด สิงห์

รหัสไปรษณีย์ 91000 โทรศัพท์ 074724827

โทรสาร.....มือถือ 0876300902 E-mail mevagot-kan@hotmail.com

คุณวุฒิทางการศึกษา ป.ท

คุณวุฒิทางลูกเสือ ไม่เคย ผ่านการอบรมขั้นความรู้เบื้องต้น

เคย ผ่านการอบรมขั้นความรู้เบื้องต้นประเภท.....

สำรอง สามัญ สามัญรุ่นใหญ่ วิสามัญ

อาหารที่รับประทานไม่ได้.....

กรณีเกิดเหตุฉุกเฉินให้ติดต่อที่ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) วิระสร นามสกุล กันทรพรหม

โทรศัพท์มือถือ 0879916867 เกี่ยวข้องเป็น วิระสร

ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียด โครงการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือระดับผู้นำ ชั้นความรู้ขั้นสูง ซึ่งเป็นการ

ฝึกอบรมแบบอยู่ค่ายพักแรมแล้ว และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ รวมทั้งข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์

ไม่มีโรคติดต่อหรือโรคประจำตัวที่เป็นอันตรายต่อการฝึกอบรม และสามารถอยู่ร่วมฝึกอบรมได้ตลอดระยะเวลาการฝึกอบรม

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(เมวฤๅณ กันทรพรหม)

วันที่ 18 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

หมายเหตุ ๑. กรุณาส่งใบสมัครนี้ไปยัง กป. สำนักงาน กศน. ภายในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๖

๒. ค่าลงทะเบียนเบิกจากโครงการ สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางเบิกจากต้นสังกัด