



ใบสมัครการอบรมหลักสูตร
กิจกรรม Empowering Women and Girls
หลักสูตร การใช้เทคโนโลยีสำหรับพัฒนาคุณภาพชีวิตของสตรี

วันที่ เดือน พ.ศ.

1. ชื่อ-นามสกุล

อายุ

2. ชื่อหน่วยงาน (กรณีสังกัดหน่วยงาน)

3. ประเภทของหน่วยงานที่ท่านสังกัด (กรณีสังกัดหน่วยงาน)

สถาบันการศึกษาของรัฐ สถาบันการศึกษาเอกชน หน่วยงานของรัฐ นิติบุคคล

ไม่สังกัดหน่วยงาน

4. ที่อยู่

.....

.....

โทรศัพท์ โทรสาร Email :

5. โรคประจำตัว

ไม่มี มี (โปรดระบุ.....)

6. อาหาร

ธรรมดา มุสลิม อื่น ๆ (โปรดระบุ.....)

7. ท่านคิดว่าจะนำเอาหลักสูตรการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล มาพัฒนาคุณภาพชีวิตสตรีอย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

ลายเซ็น

(.....)

วันที่

*** ขอขอบคุณในความร่วมมือ กรุณาส่งใบสมัครเข้าร่วมโครงการตามเวลาที่กำหนด ***