

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ข้าพเจ้า(นาย,นาง นางสาว).....ตำแหน่ง.....

(วัน เดือน ปีเกิด).....อายุ.....ปี ศาสนา.....วุฒิการศึกษา.....

วิชาเอก (สาขาวิชา).....

ตำแหน่งหน้าที่ราชการในปัจจุบัน.....

สถานศึกษาหรือหน่วยงาน..... สถานที่ตั้งเลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....เขต.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

โทรศัพท์มือถือ.....

ขอสมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร.....

ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๕๐ ณ.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า.....เป็นผู้มีคุณสมบัติครบ

พร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบโครงการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือ สำนักพัฒนากิจกรรมนักเรียน สำนักงาน

คณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....