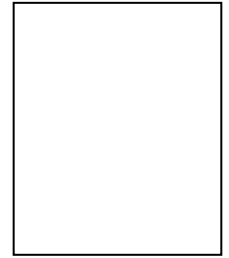


ใบสมัครเข้ารับการอบรม AFC Coaching Certificate Course ประจำปี 2560



หลักสูตรที่อบรม

วันที่ สถานที่

1. ชื่อ - นามสกุล ชาย หญิง

Name - Surname (ตัวพิมพ์ใหญ่)

รหัสประจำตัวประชาชน / เลขที่หนังสือเดินทาง

2. ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์บ้าน มือถือ

3. วัน/เดือน/ปีเกิด / / อายุ ปี น้ำหนัก กก. ส่วนสูง ซม. ขนาดเสื้อ

ขนาดกางเกง เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา

4. ชื่อบิดา อาชีพ

ชื่อมารดา อาชีพ

จำนวนพี่น้อง คน เป็นคนที่

5. การศึกษาสูงสุด สถาบัน

6. ความสามารถพิเศษ

6.1 ความรู้ด้านภาษาไทย พูด อ่าน เขียน

6.2 ความรู้ด้านภาษาอังกฤษ พูด อ่าน เขียน

6.3 ความรู้ด้านภาษาอื่นๆ พูด อ่าน เขียน

7. สถานที่ทำงาน

1. บริษัท/ สโมสร (ปัจจุบัน) ตำแหน่ง

ระยะเวลาตั้งแต่ ถึง

8. บุคคลที่ติดต่อกรณีเร่งด่วน ความสัมพันธ์ โทรศัพท์

ส่วนของผู้สมัคร

ชำระเงินค่าสมัครแล้ว เป็นเงินจำนวน บาท (.....)

ลงชื่อผู้สมัครเข้ารับการอบรม

ลงชื่อเจ้าหน้าที่

(.....)

(.....)