



ใบสมัครอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นเบื้องต้น จำนวน 18 ชั่วโมง
ระหว่างวันที่ 17-19 ธันวาคม 2562 (รุ่นที่ 2)
ณ ห้องพวงทองชั้น 3 ศูนย์การเรียนรู้และฝึกอบรมด้านผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี

ข้อมูลทั่วไป

- 1.) ชื่อ-สกุล นาย นาง นางสาว อื่นๆ
- 2.) วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ศาสนา.....
- 3.) การศึกษาสูงสุด
- 4.) ประกอบอาชีพ.....สถานที่.....
- 5.) ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail:.....
- 6.) สถานที่ติดต่อ (ที่ทำงาน) เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
- 7.) มีความประสงค์ เข้าพัก ไม่เข้าพัก
- 8.) รับประทานอาหาร ปกติ อื่นๆโปรดระบุ.....

ลงชื่อ.....
(.....)

คุณสมบัติผู้สมัคร	อาสาสมัครหรือผู้ที่สนใจที่มีอายุไม่ต่ำกว่า 15 ปีขึ้นไป
หลักฐานการสมัคร	สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
ระยะเวลาการรับสมัคร	ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไปจนถึงวันที่ 6 ธันวาคม 2562
สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม	โทร 038-111-724