



ใบสมัครเข้าร่วมการอบรม
โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการวิชาชีพเสริม เรื่อง การตลาดอิเล็กทรอนิกส์ E- Marketing
วันเสาร์ที่ 25 มกราคม 2563
ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ 54706 คณะบริหารธุรกิจ (อาคาร 4 ชั้น 7)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลผู้สมัคร

1. คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ)สกุล
.....
2. เลขที่สมาชิกสหกรณ์ฯ
3. หน่วยงาน/สังกัด
4. ที่อยู่ผู้สมัคร (สามารถติดต่อได้) เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ E-mail
- 5.อาหาร อาหารทั่วไป อาหารมุสลิม อาหารมังสวิรัต

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ

ผู้ประสงค์จะเข้าร่วมโครงการ

- 1.กรอกใบสมัครออนไลน์ ผ่านทาง <https://forms.gle/kW2n7hMrgMJid5yu5>
หรือกรอกใบสมัครได้ที่ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด
- 2.สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด
โทร.02-549-4085-7 มือถือ 091-512-4343 Line ID : scc.rmUTT E-mail: scc.rmUTT@gmail.com

