



ศูนย์ฝึกอบรมเทคโนโลยีการพิมพ์แห่งชาติ

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช 9/9 ถ.แจ้งวัฒนะ ต.บางพูด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120 โทร. 02 504-7770-2 โทรสาร. 02 503-4909  
<http://npttc.stou.ac.th>, e\_mail: [npttcstou@yahoo.com](mailto:npttcstou@yahoo.com), [npttc@stou.ac.th](mailto:npttc@stou.ac.th)

# ใบสมัครขอจัดฝึกอบรม In-house

หลักสูตรที่ขอจัดฝึกอบรม: .....

วันที่ต้องการจัดฝึกอบรม: .....

จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม: .....

อุปสรรคและปัญหาที่ต้องการแก้ไข:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

วันที่ต้องการให้เข้าไปเยี่ยมชมสถานที่ทำงาน: .....

## สถานที่จัดฝึกอบรม

ชื่อหน่วยงาน: .....

เลขที่: ..... หมู่ที่: ..... ถนน: .....

ตำบล/แขวง: ..... อำเภอ/เขต: .....

จังหวัด: ..... รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์: ..... โทรสาร: .....

โทรศัพท์มือถือ: ..... E-mail: .....

เบอร์โทรศัพท์ประสานงาน: ..... E-mail: .....

ผู้ประสานศูนย์ฝึกอบรมฯ

ชื่อ/นามสกุล.....

วันที่ประสานงาน:.....

ลงชื่อผู้สมัคร

( )

ตำแหน่ง: .....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....