สำหรับครู

ติดรูป ๑ นิ้ว
บริเวณนี้

หมายเลขสมาชิก
...../๒๕๖๖

ใบสมัครเข้ารับการพัฒนาศักยภาพเพื่อเป็นผู้ประกอบการ
วิทยาลัยเทคนิคกาญจนาภิเษกอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี
ปีการศึกษา ...๒๕๖๖...

เรียน หัวหน้าศูนย์บ่มเพาะผู้ประกอบการอาชีวศึกษา

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐
อยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์..... E-mail Address.....
ครูประจำแผนกวิชา.....

ข้าพเจ้า มีคามประสงค์ขอเข้ารับการพัฒนาศักยภาพเพื่อเป็นผู้ประกอบการ จากศูนย์บ่มเพาะผู้ประกอบการอาชีวศึกษา ของสถานศึกษา ในปีการศึกษา.....๒๕๖๖.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....

พิจารณาแล้ว ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....
(นางสาวปิยธิดา เหลาต้น)
หัวหน้าศูนย์บ่มเพาะผู้ประกอบการอาชีวศึกษา
วันที่.....