ใบสมัครเข้ารับฝึกอบรม

โครงการฝึกอบรม "การดูแลผู้สูงอายุอย่างชาญฉลาดและมีความสุข"

คำนำหน้า(นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ..นามสกุล...

Name...Surname...

โทรศัพท์มือถือ.. Email...

วันเดือนปีเกิด...

วุฒิการศึกษาสูงสุด (ที่ได้รับ) / Highest educational qualification

☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย ☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ

☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง ☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท ☐ ปริญญาเอก

อาชีพ/สถานะ (Occupation/Status)

☐ นักศึกษา ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ พนักงานเอกชน ☐ ผู้นำชุมชน

☐ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ☐ อาชีพเกี่ยวกับผู้ดูแลผู้สูงอายุ ☐ ผู้สูงอายุที่ต้องการดูแลตัวเอง

☐ บุคคลทั่วไปที่ต้องการเรียนรู้เพื่อดูแลผู้สูงอายุ ☐ อื่นๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและครบถ้วน

ลายมือชื่อ...

(...)

วันที่.........../......................./............

หมายเหตุ : สแกนใบสมัครหรือถ่ายภาพใบสมัครส่งที่ Email anusornm@kku.ac.th

หรือสอบถามรายละเอียดการสมัครที่ โทรศัพท์ 088-0620133 นายอนุสรณ์ มั่นคง (ผู้ประสานงาน)