



ลำดับที่สมัคร

รูปถ่ายผู้สมัคร
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัคร โครงการอบรมภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร
ระหว่างวันที่ 15 ตุลาคม – 24 ธันวาคม 2559
ณ ห้อง IC305 อาคาร ICIT มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ ภาษาไทย นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

ชื่อ ภาษาอังกฤษ MR. /MRS. /MS.....Last Name.....

วัน/เดือน/ปีเกิด (คศ.)...../...../.....อายุ.....ปี เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

ประเภท นักศึกษา ม.ราชภัฏอุตรดิตถ์ ชั้นปีที่.....สาขาวิชา.....

สังกัดคณะ..... เลขประจำตัวนักศึกษา.....

บุคคลภายนอก ทำงาน บริษัท/หน่วยงาน.....

กำลังศึกษาต่อ ระดับ.....สถาบัน.....

อื่นๆ (ระบุ).....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....อาคาร.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

E-Mail:

ท่านทราบข่าวเกี่ยวกับการอบรมจาก:

- บอร์ดประชาสัมพันธ์ เว็บไซต์ของวิทยาลัยนานาชาติ
- Facebook ของวิทยาลัยนานาชาติ บุคคล
- วิทยุประชาสัมพันธ์

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว จำนวน.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....).

หมายเหตุ:

1. ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับการอบรมได้ที่ Facebook: www.facebook.com/uruic.uru.ac.th
2. เกณฑ์ผ่านการอบรม 80% นักศึกษาที่ลงทะเบียนอบรมแล้วไม่มาอบรมในวันแรก ถือว่าสละสิทธิ์ในการเข้ารับการอบรม
3. แนวนับหลักฐาน สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา (สำหรับนักศึกษา)
4. แนวนับหลักฐาน สำเนาบัตรประชาชน (สำหรับบุคคลภายนอก)