



“หลักสูตรวุฒิบัตรการพัฒนาความสามารถสำหรับผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประจำปี 2561 ”

กรุณากรอกข้อความด้วยตัวบรรจง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

ได้รับการคัดเลือกเข้ารับการศึกษาศึกษาในหลักสูตรวุฒิบัตรฯ ใน รุ่นที่..... ลำดับที่.....

ข้าพเจ้าขอแจ้งกับสถาบันพระปกเกล้าว่า

- ข้าพเจ้าสามารถเข้าร่วมศึกษาอบรมหลักสูตรวุฒิบัตรฯ ตามระยะเวลาและข้อกำหนดของหลักสูตร
- ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ ในการเข้ารับการอบรมหลักสูตรวุฒิบัตรฯ

ข้อมูลส่วนตัว(ไม่ต้องกรอกในกรณีสงวนสิทธิ์)

ที่อยู่ของสถานที่ทำงาน

.....
.....

โทร..... fax

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ สถานที่ทำงาน อื่นๆ โปรดระบุ

.....
.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

กรุณากรอกข้อความให้ครบถ้วนแล้วส่งมายังสถาบันฯ ทางโทรสาร หมายเลข 02-143-8175

หรือทางอีเมล apiwan@kpi.ac.th ภายในวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2561

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ น.ส.อภิวรรณ ชักเช็ค 02-141-9576