

ใบสมัครหลักสูตรฝึกอบรม

กรุณากรอกข้อมูลในใบสมัครให้ครบถ้วน (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ดาวน์โหลดใบสมัครออนไลน์ได้ทางเว็บไซต์ ucdc.nmu.ac.th

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

เลขบัตรประจำตัวประชาชน - - - -

อายุ ปี วุฒิกการศึกษา..... อาชีพปัจจุบัน

ชื่อหน่วยงาน / บริษัท.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ หมู่ที่ ซอย

ถนน ตำบล / แขวง

อำเภอ / เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

อีเมล (E - mail) Line ID

หลักสูตรฝึกอบรมที่สมัคร

ช่วงเวลาฝึกอบรมที่สะดวก จันทร์ - ศุกร์ (09.00 - 16.00 น.) จันทร์ - ศุกร์ (17.00 - 20.00 น.)

เสาร์ (09.00 - 16.00 น.) อาทิตย์ (09.00 - 16.00 น.)

เสาร์ - อาทิตย์ (09.00 - 16.00 น.) อื่นๆ (ระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่สมัคร / /

การส่งใบสมัคร

ดาวน์โหลดสมัครออนไลน์ได้ทางเว็บไซต์ ucdc.nmu.ac.th หลังจากกรอกใบสมัครแล้วส่งได้ 3 ช่องทาง ดังนี้

1. E - mail : ucdc@nmu.ac.th

2. โทรสารหมายเลข : 02 -245 -6602

3. ทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ข้างล่างนี้ :

ที่อยู่ 4095/29 ถนนมิตรไมตรี3 แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ หมายเลข 02 - 245 - 6602 , 084 - 076 - 0905 (คุณนิติธร) , 081 - 808 - 2252 (คุณวุฒิพงศ์)

วิธีการชำระเงิน

โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย สาขาศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร 2

ชื่อบัญชี โครงการบริการวิชาการวิทยาลัยพัฒนาชุมชนเมือง เลขที่บัญชี 688 - 0 - 14852 - 2