



EXACT+3
EXECUTIVE ARCHITECT COUNCIL TRAINING

รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว

**ใบสมัครเข้ารับการอบรม
หลักสูตรรู้จักสถาปนิก สำหรับผู้บริหารระดับสูง รุ่นที่ 3**

1. ข้อมูลของผู้สมัครอบรม (กรุณากรอกข้อมูลให้ชัดเจนและครบถ้วนทุกข้อ)

ชื่อนามสกุล.....ชื่อเล่น.....

NameSurname.....Nickname.....

วัน/เดือน/ปีเกิดเลขบัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์Email address

2. ข้อมูลการทำงาน

ภาครัฐ

ภาคเอกชน

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง

หน่วยงาน/บริษัท

3. ข้อมูลด้านการทำงานที่ผ่านมา

.....
.....
.....

(ขอความกรุณาให้ท่านแนบประวัติบุคคล (Curriculum Vitae-CV) เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาของสภาสถาปนิก)

4. เหตุผลที่ประสงค์จะเข้ารับการอบรมในหลักสูตรนี้

.....
.....
.....

5. ท่านทราบข่าวการจัดอบรมจากที่ใด (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

เว็บไซต์ Facebook โทรศัพท์ สื่อสิ่งพิมพ์ อื่นๆ (ระบุ)

6. ผู้แนะนำเข้าอบรม ชื่อ-นามสกุล.....

7. ท่านได้รับการฉีดวัคซีนโควิด-19 ตามขั้นตอนของกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้

ผู้ประสานงาน/เลขานุการ

ชื่อนามสกุล.....โทรศัพท์Email address

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่...../...../.....