

ติดรูป 1 นิ้ว

หมายเลขสมาชิก



ใบสมัครเข้ารับการพัฒนาศักยภาพเพื่อเป็นผู้ประกอบการ
วิทยาลัยเทคนิคสัทธิบ จังหวัดชลบุรี
ปีการศึกษา

เรียน หัวหน้าศูนย์บ่มเพาะผู้ประกอบการอาชีวศึกษา

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว รหัสนักศึกษา.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... อยู่บ้านเลขที่.....
ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail Address.....
ขณะนี้กำลังศึกษาอยู่แผนกวิชา.....ระดับ.....ชั้นปีที่.....

ข้าพเจ้า มีความประสงค์เข้ารับการพัฒนาศักยภาพเพื่อเป็นผู้ประกอบการ จากศูนย์บ่มเพาะ
ผู้ประกอบการอาชีวศึกษา ของสถานศึกษา ในปีการศึกษา.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....

พิจารณาแล้ว อนุญาต ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....
(.....)
หัวหน้าศูนย์บ่มเพาะผู้ประกอบการอาชีวศึกษา
วันที่.....