**ใบสมัคร**

**โครงการส่งเสริมอาชีพ**

**องค์การบริหารส่วนตำบลไม้ฝาด**

**ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓**

 เขียนที่.............................................................

 วันที่.........เดือน......................พ.ศ. .................

1. ชื่อ – สกุล ( นาย / นาง / นางสาว / ด.ช. / ด.ญ. ) ......................................................................................

2. อายุ............ปี วุฒิการศึกษาสูงสุด......................................................อาชีพ...............................................

3. ที่อยู่ปัจจุบันของผู้สมัครเลขที่........................หมู่ที่...........ถนน..............................ตำบล..........................

 อำเภอ................................จังหวัด..............................................................................................................

4. สถานที่ติดต่อได้สะดวก ที่พัก ที่ทำงาน (ระบุชื่อ)..........................................................

 เลขที่.....................หมู่ที่...........ถนน...................................ตำบล............................อำเภอ........................

 จังหวัด..............................เบอร์โทรศัพท์..........................................มือถือ...............................................

5. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร

 การทำน้ำยาล้างจานเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม การเจลล้างมือ การทำสเปรย์

 สมุนไพรไล่ยุง การทำเครื่องแกง พะแนง มัสมั่น กะหรี่

6. ข้าพเจ้าเคยผ่านหลักสูตรการฝึกอบรมอาชีพ จาก โครงการฝึกอบรมของอบต.ไม้ฝาด

 ไม่เคย

 เคย (ระบุ).....................................................

 จำนวน...................ครั้ง

7. เมื่อข้าพเจ้าได้รับการฝึกอบรมวิชาชีพจบแล้วข้าพเจ้าจะ

 นำไปใช้ในการประกอบอาชีพ

 นำไปใช้หารายได้เสริม

 เพื่อเพิ่มพูนความรู้

 เพื่อช่วยเหลือสังคมในชุมชน

 อื่นๆ ระบุ.......................................

 ลงชื่อ..............................................................ผู้สมัคร

 (..............................................................)

 วันที่..……./......................./..................