**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..……./......................./..................