

แบบสำรวจความต้องการการฝึกอบรม
ศูนย์ถ่ายทอดเทคโนโลยีการสหกรณ์ที่ ๖ นครราชสีมา

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล.....
เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ.....ปี
สังกัดสหกรณ์.....
ตำแหน่ง.....

๒. ข้อมูลการติดต่อ / ที่อยู่สามารถติดต่อได้ในปัจจุบัน

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน/ซอย.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์(บ้าน)..... โทรศัพท์มือถือ.....
E - mail :

สถานที่ทำงาน (ชื่อ)

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน/ซอย.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

๓. ความต้องการการฝึกอบรม (หัวข้อวิชา) พร้อมทั้งเหตุผลที่ต้องการให้จัดฝึกอบรมในหัวข้อดังกล่าว

- ๓.๑ หัวข้อวิชา.....
เหตุผล.....
- ๓.๒ หัวข้อวิชา.....
เหตุผล.....
- ๓.๓ หัวข้อวิชา.....
เหตุผล.....
- ๓.๔ หัวข้อวิชา.....
เหตุผล.....
- ๓.๕ หัวข้อวิชา.....
เหตุผล.....

ลงชื่อ
(.....)