



แบบแจ้งความประสงค์ส่งพนักงานเข้ารับการฝึกอบรม

หลักสูตร.....

วันที่ฝึกอบรม.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ชื่อสถานประกอบการ.....

ที่ตั้ง.....

ผู้ติดต่อประสานงานของสถานประกอบการ.....

โทรศัพท์หมายเลข..... โทรสารหมายเลข.....

e-mail.....

มีความประสงค์ส่งพนักงานเข้ารับการฝึกอบรม จำนวน.....คน ดังนี้

๑.....ตำแหน่ง.....

๒.....ตำแหน่ง.....

๓.....ตำแหน่ง.....

๔.....ตำแหน่ง.....

๕.....ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

ศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัดระยอง

๒๒ ถนน ไอ-๑ ตำบลมาบตาพุด

อำเภอเมือง จังหวัดระยอง ๒๑๑๕๐

โทร. ๐ ๓๘๖๘ ๓๙๕๑ ถึง ๓

โทรสาร ๐ ๓๘๖๘ ๓๑๙๙, ๐ ๓๘๖๘ ๓๙๕๑ ถึง ๓ กิด ๑