



ใบสมัคร

เข้ารับการอบรมหลักสูตรผู้ประกาศในกิจการกระจายเสียงและกิจการโทรทัศน์

ของสำนักงาน กสทช. ระดับต้น

โดย มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

รุ่นที่ ระหว่างวันที่

ณ

รูปถ่ายสี
ขนาด 1 1/2
นิ้ว

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑) ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว/ยศ) นามสกุล

หมายเลขบัตรประชาชน ---- อายุ..... ปี

ที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

.....

เบอร์โทรศัพท์

E-mail

ระดับการศึกษา สถาบัน

๒) อาชีพ อื่น ๆ

สถานที่ทำงาน

ที่อยู่

.....

เบอร์โทรศัพท์ โทรสาร

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครเข้ารับการอบรมฯ ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน บัตรข้าราชการ หรือบัตรเจ้าหน้าที่ของรัฐ

เอกสารหลักฐานอื่น ๆ เช่น หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล หรือคำสั่งเลื่อนยศ เป็นต้น

(ระบุ)

ลายมือชื่อ

(.....)

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