

ติดรูป ๑ นิ้ว
บริเวณนี้



หมายเลขสมาชิก
...../๒๕๖๑

ใบสมัครเข้ารับการพัฒนาศักยภาพเพื่อเป็นผู้ประกอบการ
วิทยาลัยเทคนิคภาณุจนาภิเษกอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี
ปีการศึกษา ...๒๕๖๑....

เรียน หัวหน้าศูนย์บ่มเพาะผู้ประกอบการอาชีวศึกษา

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว..... รหัสนักศึกษา.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - -

อยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์..... E-mail Address.....

ขณะนี้กำลังศึกษาอยู่แผนกวิชา..... ระดับชั้น..... ชั้นปีที่.....

ข้าพเจ้า มีความประสงค์ขอเข้ารับการพัฒนาศักยภาพเพื่อเป็นผู้ประกอบการ จากศูนย์บ่มเพาะ
ผู้ประกอบการอาชีวศึกษา ของสถานศึกษา ในปีการศึกษา ๒๕๖๑.....

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....

พิจารณาแล้ว อนุญาต ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....
(นางสาวรุจิรากรณ์ สิงโนใจดิ)
หัวหน้าศูนย์บ่มเพาะผู้ประกอบการอาชีวศึกษา
วันที่.....