



# ใบสมัครอบรม / สัมมนา (ส่วนภูมิภาค)

เลขที่.....

- สมัครด้วยตนเอง       สมัครทางไปรษณีย์       โทรสาร 02-2257517, 2264395

- ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/น.ส.).....อายุ.....ปี
- วัน เดือน ปี.....ชื่อเล่น.....
- วุฒิการศึกษาขั้นสุดท้าย.....จาก.....
- สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....  
เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทร.....  
โทรสาร (FAX).....  
E-mail Address : .....

## 5. ขอสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตร

- นักบริหารยุคใหม่แบบมืออาชีพ (SIZE เลื่อเจ็ดเกิด.....)
- การบริหารโครงการ
- การสร้างภาวะผู้นำและการพัฒนาทีมงาน
- การพัฒนาระบบคิดและความคิดสร้างสรรค์
- ศิลปะการบริหารงานสำหรับหัวหน้างานสมัยใหม่
- ศิลปะการพูดในที่ชุมชนเพื่อเสริมสร้างบุคลิกภาพ
- Effective Presentation : ศิลปะการนำเสนอเพื่อครองใจผู้ฟัง
- การบริหารงานพัสดุและการจัดซื้อจัดจ้างด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์
- การพัฒนางานสารบรรณให้มีประสิทธิภาพและทันสมัย
- การเขียนหนังสือราชการและโต้ตอบเอกสาร
- ประสิทธิภาพที่มงานและการบริการที่เป็นเลิศ
- การพัฒนาอัจฉริยภาพและสร้างพลังความสำเร็จด้วย 6QS

6. สมัครอบรมที่จังหวัด.....วัน/เดือน/ปี ที่อบรม.....

## 7. ชำระเงินโดย เงินสด / แคชเชียร์เช็ค

- ตัวแลกเงิน / ธนาณัติ เลขที่.....  
สั่งจ่าย ปณ.หน้าพระลาน วันที่...../...../.....
- โอนเงินเข้าธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาอยุธยาท่าพระจันทร์ บัญชีออมทรัพย์  
ชื่อบัญชี โครงการบริการวิชาการแก่สังคม เลขที่บัญชี 114-2-04058-0  
และได้แนบสำเนาหลักฐานการโอนเงินมาพร้อมกับใบสมัครนี้

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

การสมัครจะมีผลสมบูรณ์เมื่อสำนักเสริมศึกษาและบริการสังคมได้รับใบสมัครและได้รับเงินค่าลงทะเบียนเรียบร้อยแล้วเท่านั้น

เฉพาะเจ้าหน้าที่ ได้รับเงินค่าลงทะเบียนแล้ว ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....จำนวนเงิน.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....