

ใบสมัครเข้าอบรมผู้ช่วยคนพิการ
หลักสูตรผู้ช่วยคนพิการระดับพื้นฐาน พ.ศ. ๒๕๕๕ ภาคทฤษฎี

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

วันที่สมัคร.....

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

วัน เดือน ปี เกิด.....อายุ.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

.....

โทรศัพท์ (มือถือ).....

อีเมล

ID LINE.....

วุฒิการศึกษาสูงสุด

อาชีพปัจจุบัน.....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลทั่วไป

ประสบการณ์/ความสามารถพิเศษ

.....

เหตุผลในการสมัครเป็นผู้ช่วยคนพิการ

.....

ปัจจุบันเป็นอาสาสมัครอะไรบ้าง

๑.

๒.

๓.

หมายเหตุ : ผู้เข้าอบรมสามารถเข้ารับการอบรมได้ตลอดหลักสูตรฯ

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....