

แบบฟอร์มแสดงเจตจำนงสมัครเข้าร่วมการอบรม

โครงการจัดการขยะอันตรายจากชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

\*\*\*\*\*

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ : นาย/นาง/นางสาว/.....นามสกุล.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

E - mail (ถ้ามี).....

มีความประสงค์เข้าร่วมการอบรมโครงการจัดการขยะอันตรายจากชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยยินดีจะปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในหลักสูตรทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)