ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรคอมพิวเตอร์

สถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

หลักสูตร.....รุ่นที่.....

ชื่อ-นามสกุล (ตัวบรรจง) .....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน13 หลัก □□□□□□□□□□□□□

ตำแหน่ง..... ระดับ .....

สังกัด (อบจ./เทศบาล/อบต) .....

อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์สำนักงาน..... .....

ขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นของผู้สมัครฯ เป็นความจริงทุกประการ และผู้สมัครฯ เป็นผู้มีคุณสมบัติสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ตามหลักสูตรฯ หากสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น พบภายหลังว่าไม่มีคุณสมบัติฯ ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ปลัด/รองปลัด.....

อนุญาตให้เข้ารับการฝึกอบรม และอนุมัติให้จ่ายค่าลงทะเบียนการฝึกอบรมหลักสูตรดังกล่าวได้

จำนวน.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

นายก อบจ./นายกเทศมนตรี/นายก อบต.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1 2

หมายเหตุ 1. สมัครได้ทาง www.lpdi.go.th หรือนำส่งใบสมัครทาง QR Cost Open Chat ทั้ง ๒ อัน

2. การสมัครเข้ารับการฝึกอบรมจะสมบูรณ์ เมื่อมีหนังสือแจ้งบัญชีรายชื่อผู้มีคุณสมบัติเข้ารับการฝึกอบรม ไปยัง อปท. ต้นสังกัดอีกครั้ง (ก่อนการอบรมประมาณ 1 เดือน)