



## ใบสมัครเข้าร่วม

โครงการฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรของเทศบาลเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน

หลักสูตร “พนักงานเทศบาลยุคใหม่ หัวใจ ๔.๐”

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

ระหว่างวันที่ ๒๓-๒๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

เทศบาลตำบลกรูด อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

\*\*\*\*\*

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

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

หมายเลขบัตรประชาชน.....โทรศัพท์มือถือ.....

### ประเภท

- คณะผู้บริหารของเทศบาลตำบลกรูด
- สมาชิกสภาเทศบาลตำบลกรูด
- พนักงาน/ข้าราชการเทศบาลตำบลกรูด
- พนักงานจ้างของเทศบาลตำบลกรูด
- อื่นๆ ระบุ.....

(ลงชื่อ).....ผู้เข้าร่วมโครงการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....๒๕๖๒.....