



## ประวัติผู้สมัคร

คำนำหน้าชื่อ .....

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) .....

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) .....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง

- กรรมการในคณะกรรมการอำนวยการคณะ
- คณะกรรมการประจำคณะ
- คณะกรรมการบริหารคณะ
- คณาจารย์ / ผู้ที่มีความสนใจ โปรดยกตำแหน่ง.....

ติดยุติ  
ขนาด 1 นิ้ว

## ข้อมูลติดต่อ

ที่อยู่หน่วยงาน .....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

โทรสาร..... E-mail.....

ที่อยู่ (บ้าน) .....

ผู้ประสานงาน ชื่อ-นามสกุล .....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

โทรสาร..... E-mail.....

ออกใบเสร็จในนาม .....

ที่อยู่.....

มีความยินดีและประสงค์เข้าร่วมหลักสูตรดังกล่าว และยอมรับเงื่อนไขการสำเร็จการศึกษาตามที่  
ระบุไว้ในเอกสารแนะนำหลักสูตรฯ รุ่น .....

ส่งใบสมัครที่ โทรสาร: 02 640 0465 E-mail: carjhan1411@gmail.com, jariya@knit.or.th

### ข้อมูลการศึกษา

วุฒิการศึกษา	สถานศึกษา

### ข้อมูลการทำงาน

ปี พ.ศ.	หน่วยงาน	ตำแหน่ง

### ความคาดหวัง และข้อเสนอแนะที่เกี่ยวข้องเพื่อพัฒนาคณะ (อย่างน้อย 3ข้อ)

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร  
(.....)  
วันที่.....

ส่งใบสมัครที่ โทรสาร: 02 640 0465 E-mail: carjhan1411@gmail.com, jariya@knit.or.th