

บัญชีรายชื่อผู้สมัครเรียนหลักสูตรการฝึกอบรม
ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอพิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี

โครงการ/หลักสูตร.....จำนวน.....ชั่วโมง/วัน
ระหว่างวันที่.....สถานที่จัด ณ

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประชาชน	อายุ	วุฒิการศึกษา	อาชีพ	ที่อยู่ปัจจุบัน	หมายเหตุ

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการ
(.....)