

แบบฟอร์มข้อมูลผู้รับผิดชอบ

(สำหรับ สสอ.)

กลุ่ม/กลุ่มงาน.....

ข้อมูลผู้รับผิดชอบหลักสูตร

1. ชื่อ – สกุล
2. หมายเลขบัตรประชาชน 13 หลัก (ข้อมูลจำเป็นที่ต้องระบุ)
3. วัน เดือน ปี (พ.ศ.) เกิด.....
4. วุฒิการศึกษาสูงสุด.....สาขาที่สำเร็จการศึกษา.....
5. เบอร์โทรศัพท์
6. Email (ข้อมูลจำเป็นที่ต้องระบุ)
7. หลักสูตรที่รับผิดชอบ (ถ้ามี)
รหัสหลักสูตร.....ชื่อหลักสูตร.....
รหัสหลักสูตร.....ชื่อหลักสูตร.....
รหัสหลักสูตร.....ชื่อหลักสูตร.....
รหัสหลักสูตร.....ชื่อหลักสูตร.....
รหัสหลักสูตร.....ชื่อหลักสูตร.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ให้ข้อมูล

หมายเหตุ : ผู้ใช้งานใหม่ที่ยังไม่ลงทะเบียนในระบบการฝึกอบรมฯ กรุณาส่งแบบฟอร์มให้ผอ.กลุ่ม/กลุ่มงาน ลงข้อมูล
ในระบบก่อนลงทะเบียนใช้งานระบบการฝึกอบรมฯ *หากไม่ลงข้อมูลจะไม่สามารถลงทะเบียนได้*