

โครงการฝึกอบรม เรื่อง “ภาษาอังกฤษเพื่อธุรกิจการท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์”

วันที่ 27-28 พฤษภาคม 2560

ณ ห้อง 148 อาคารสัมมนา 2 ชั้น 1 มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ ระบุ..... นามสกุล.....

ตำแหน่งงานปัจจุบัน.....

ตำแหน่งทางการบริหารหรือตำแหน่งทางวิชาการ (ถ้ามี).....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบธุรกิจนำเที่ยว/ใบอนุญาตประกอบอาชีพมัคคุเทศก์
(ถ้ามี).....

วุฒิการศึกษาสูงสุด อนุปริญญา ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก
สาขา

ความสามารถด้านภาษาอังกฤษ ไม่ค่อยดี พอใช้ ค่อนข้างดี ดีมาก

ความสามารถด้านภาษาอื่น ๆ (ถ้ามี)

ชื่อหน่วยงาน.....

สถานที่ตั้ง เลขที่..... ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร อีเมล

ความต้องการอาหารพิเศษ อาหารฮาลาล อาหารมังสวิรัต

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โปรดส่งใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์ภายในวันที่ 15 มีนาคม 2560

ทางโทรสาร 0 2503 3564 หรือสแกนส่งที่ E-mail : dream2014aeun@outlook.co.th

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

นางสาวดวงเพ็ญ โปธิสาร โทรศัพท์ 02-504-8514