



สมาคมนักประชาสัมพันธ์แห่งประเทศไทย Public Relations Society of Thailand

๑๒๓ ซอยอารีย์สัมพันธ์ (ในกรมประชาสัมพันธ์) ถนนพระราม ๖ เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ โทรศัพท์ ๐-๒๒๗๑-๓๑๐๐ โทรสาร ๐-๒๒๗๑-๓๑๖๖
123 Soi Aree Samphan, Rama VI Road, Phayathai, Bangkok 10400 Tel. 0-2271-3100 Fax. 0-2271-3166
www.prstthailand.com email : prstthailand@gmail.com
ที่อยู่จดทะเบียน ๑๑๗/๑๐ ถนนสุขโยทัย เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร

ที่ สปสท. ๖๖/๒๕๕๘

ตุลาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอลើนการอบรมหลักสูตร “การประชาสัมพันธ์ธุรกิจแผนใหม่ รุ่นที่ ๔๓”

เรียน ฯ

อ้างถึง หนังสือที่ สปสท. ๕๓/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๕๘

ตามที่ สมาคมนักประชาสัมพันธ์แห่งประเทศไทยได้ส่งหนังสือเชิญบุคลากรของท่านเข้ารับการอบรมหลักสูตร “การประชาสัมพันธ์ธุรกิจแผนใหม่ รุ่นที่ ๔๓” ตามรายละเอียดแจ้งแล้วนั้น

ด้วยความจำเป็นบางประการ และเพื่อให้การอบรมมีความสมบูรณ์ คณะกรรมการบริหารสมาคมฯ จึงขอลើนการอบรมการจากเดิมวันเสาร์ที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๕๘ - วันเสาร์ที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๘ เป็นวันเสาร์ที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ - วันเสาร์ที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อทราบและขอเชิญเข้ารับการอบรมตามวันที่กำหนดใหม่ ทั้งนี้สมาคมนักประชาสัมพันธ์แห่งประเทศไทย จะประสานรายละเอียดของการอบรมต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภินันท์ จันทรงชี)

นายกสมาคมนักประชาสัมพันธ์แห่งประเทศไทย

ติดรูปถ่าย

ขนาด 2 นิ้ว



ใบสมัครและทะเบียนการอบรม

หลักสูตร "การประชาสัมพันธ์ธุรกิจแผนใหม่"

(โปรดกรอกให้ครบทุกช่อง ทะเบียนนักเรียนนี้ ถือเป็นเอกสารปิดของสมาคมนักศึกษาสัมพันธ์แห่งประเทศไทย)

1. ประวัติ

ชื่อผู้สมัคร (ยศ/นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล..... ชื่อเล่น.....
ชื่อ-สกุล เขียนเป็นภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่..... หมู่เลือด.....
เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
ภูมิลำเนาเดิมหรือเกิดที่จังหวัด..... ชื่อ-สกุลคู่สมรส.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ที่บ้าน..... โทรมือถือ..... เลขที่บัตร ROP.....eMail.....

2. ประวัติการศึกษา

สำเร็จมัธยมศึกษาตอนปลายจากโรงเรียน.....จังหวัด.....
จบปริญญาตรีสาขา..... จาก ม/ส..... พ.ศ.ที่จบ.....
จบปริญญาโทสาขา..... จาก ม/ส..... พ.ศ.ที่จบ.....
การศึกษา/อบรม
อื่นๆ.....

ความรู้ความสามารถพิเศษอื่น ๆ

3. ประวัติหน้าที่การงาน

อดีต เคยทำงานที่..... ตำแหน่งหน้าที่..... ระยะเวลาการทำงาน.....

ปัจจุบัน ทำงานที่ ชื่อองค์กร/บริษัท ฝ่าย/แผนก
ตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน โทรสาร/อื่นๆ
เข้าทำงานเมื่อปี พ.ศ. ในตำแหน่ง ตำแหน่งงานปัจจุบัน
หน้าที่ความรับผิดชอบ

ชื่อและตำแหน่งของผู้บังคับบัญชาที่ให้แจ้งผลการฝึกอบรม

4. ประสบการณ์ ความชำนาญพิเศษ งานอดิเรก งานพิเศษ

5. ท่านเป็นสมาชิกของสมาคมวิชาชีพ หรือสมาคม/ชมรม โปรดระบุ
ชื่อ

6. ข้อมูล เช่น อาหารที่รับประทานไม่ได้ หรือ ข้อจำกัด ซึ่งสมควรแจ้งไว้ให้ทราบ

7. ข้าพเจ้าได้รับทราบและมีความเข้าใจอย่างถ่องแท้ถึง รายละเอียดของโครงการฝึกอบรมเข้ม หลักสูตร "การประชาสัมพันธ์ธุรกิจแผนใหม่" เป็นอย่างดีแล้ว และจะตั้งใจปฏิบัติตามระเบียบ ที่สมาคมนักประชาสัมพันธ์ ฯ และคณะกรรมการ ฯ ได้กำหนดไว้ และข้าพเจ้าทราบว่า หากหลักฐานการสมัครของข้าพเจ้า ไม่ถูกต้องครบถ้วน จะถือว่าการสมัครนี้ไม่สมบูรณ์

- ข้าพเจ้าขอยื่นใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม พร้อมด้วยหลักฐานต่าง ๆ ดังนี้
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาประจำตัวข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ
 - รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 4 รูป
 - ค่าธรรมเนียมการอบรม 29,500 บาท

ลงลายมือชื่อ ผู้สมัคร
วันที่ เดือน พ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่สมาคมผู้ประกอบการแห่งประเทศไทย

ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ เลขที่ ลงวันที่

เงินสด/เช็คเลขที่ ของธนาคาร จำนวนเงิน

หมายเหตุ

ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง

ใบรับรองหักภาษี ณ ที่จ่าย เลขที่ จำนวนเงิน