**สิ่งที่ส่งมาด้วย 2**

**แบบลงทะเบียนเข้ารับการอบรม**

**หลักสูตร “เตรียมความพร้อมเพื่อก้าวเข้าสู่ประเทศไทย 4.0”**

**กรม** ...............................................................................**กระทรวง**..............................................................................

**อื่นๆ (ระบุ)** .................................................................................................................................................................

**..................................................................................................................................................................................**

**ระยะเวลาการอบรม รวม 18 ชั่วโมง**

🞎 **รุ่นที่ 1 วันที่ 18 – 20 มกราคม 2560**

 🞎 **รุ่นที่ 2 วันที่ 15 – 17 กุมภาพันธ์ 2560**

 🞎 **รุ่นที่ 3 วันที่ 15 - 17 มีนาคม 2560**

 1. ชื่อ – นามสกุล..........................................................................ตำแหน่ง........................................................

 กอง/สำนัก.......................................................โทรศัพท์..........................................โทรสาร..........................

 มือถือ...............................................................E-mail address……………………………..……………………………

 2. ชื่อ – นามสกุล..........................................................................ตำแหน่ง.........................................................

 กอง/สำนัก.....................................................โทรศัพท์..........................................โทรสาร.............................

 มือถือ...............................................................E-mail address……………………………………………………………

 3. ชื่อ – นามสกุล..........................................................................ตำแหน่ง.........................................................

 กอง/สำนัก........................................................โทรศัพท์..........................................โทรสาร..........................

 มือถือ...............................................................E-mail address……………………………………………………………

 4. ........................................................................................................................................................................

 ........................................................................................................................................................................

 ....................................................................................................……………………………………………………………

***กรุณาโอนเงินก่อนการอบรมไม่น้อยกว่า 5 วันทำการ* เข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาย่อยทำเนียบรัฐบาล
ชื่อบัญชี “กองทุนสวัสดิการสำนักงาน ก.พ.ร.” เลขที่ 067 1 06015 5 รวมเป็นเงิน....................................บาท ออกใบเสร็จรับเงินในนาม...................................................................................................................................**

**...................................................................................................................................................................................**

**และโปรดส่งโทรสารหลักฐานโอนเงินที่หมายเลข 02 – 281 – 8328 และ 02-281-7995 ดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่** [**www.opdc.go.th**](http://www.opdc.go.th)

**ป**ระสานงาน

 คุณศศิรินทร์ สามิตสมบัติ 02 - 356 - 9999 ต่อ 8818

 คุณนันท์ชญาน์ สุขสวคนธ์ 02 - 356 – 9956