ทะเบียนวิทยากร

ชื่อหน่วยงาน.....

หลักสูตรการฝึก ❍ เตรียมเข้าทำงาน ❍ ยกระดับฝีมือ ❍ อาชีพเสริม

กลุ่มอาชีพ.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ (ปี)	ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก	เบอร์โทรศัพท์	อีเมล์ (E-mail)	วุฒิการศึกษาสูงสุด	สาขาวิชาที่ดำเนินการฝึก	ผ่านการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน
1	นาย ก สอนดี	35	บ้านเลขที่ ..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....	Xxxxxxxxxxxx	Xxxxxxxxxx @hotmail.com	ปริญญาตรี	ช่างสีรถยนต์	สาขา..... ระดับ.....