



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย Chulalongkorn University

ใบสมัครโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการผลิต/ปรับปรุงแผนที่กายภาพด้วย UAV
เพื่อช่วยสนับสนุนงานแผนที่ภาษีและงานกองช่างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๑

๑. ที่ทำงานและที่ตั้ง ทน./ทม./ทต./อบต.
เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทร.....โทรสาร.....
ขอส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมตามโครงการดังกล่าว ดังนี้ (กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจงและชัดเจน)

☐ รุ่นที่ จังหวัด.....

☐ รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม มีดังต่อไปนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
โทร..... E-mail :ID-Line :
๒. นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
โทร..... E-mail :ID-Line :
๓. นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
โทร..... E-mail :ID-Line :
๔. นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
โทร..... E-mail :ID-Line :
๕. นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
โทร..... E-mail :ID-Line :
๖. นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
โทร..... E-mail :ID-Line :

ทั้งนี้ ได้แจ้งให้บุคคลดังกล่าวทราบเพื่อเตรียมตัวเข้าร่วมโครงการฯ แล้ว

ลงชื่อผู้รายงาน
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

☐ โอนเงิน : ผ่าน ธนาคารกรุงเทพ สยามสแควร์ ชื่อบัญชี ศูนย์บริการวิชาการแห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
เลขที่บัญชี ๑๕๒-๔๕๙๕๖๖-๕

หมายเหตุ : การชำระเงินผ่านทางธนาคาร ผู้สมัครจะต้องชำระค่าธรรมเนียมที่ทางธนาคารเรียกเก็บเอง

สามารถสอบถามรายละเอียดได้ที่ : คุณเมริสา จุณณะโกเศศ ๐๒-๒๑๘-๒๘๘๐ ต่อ ๑๓๓

Email : mayrisa.c@hotmail.com

หมายเหตุ : ขอสงวนสิทธิ์สำหรับผู้ชำระค่าลงทะเบียนมาก่อน

ใบสมัครสามารถถ่ายเอกสารได้