

ใบสมัครเข้าร่วมหลักสูตร Mini MBA in Transportation Management



วิทยาลัยโลจิสติกส์และซัพพลายเชน มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
และศูนย์การเรียนรู้การจัดการขนส่งจังหวัดอุดรธานี (พรของแม่ขนส่ง)



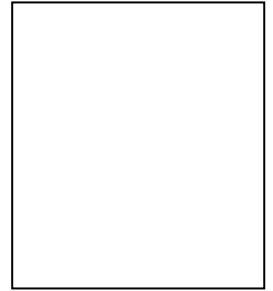
คำนำหน้าชื่อ นาย นาง นางสาว

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย)

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ)

เบอร์โทรศัพท์ เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

เบอร์แฟกซ์ Email



รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว

วุฒิการศึกษา

ตำแหน่งงานปัจจุบัน

ชื่อบริษัท/หน่วยงาน

ที่อยู่บริษัท/หน่วยงาน

สาเหตุที่ท่านสนใจเข้าร่วมโครงการนี้

ท่านคาดหวังจะได้รับอะไรจากการเข้าร่วมโครงการนี้

ท่านทราบเกี่ยวกับโครงการนี้ได้อย่างไร

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

วันที่สมัคร/...../.....