



ใบสมัครโครงการบริการและส่งเสริมวิชาชีพ
กิจกรรมฝึกอบรมอาชีพอิสระ
งานกิจการและบริการนักศึกษา วิทยาเขตบางนา
ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2560

เลขที่สมัคร.....

นักศึกษา

ประชาชน

ศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยรามคำแหง

ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว)นามสกุล.....อายุ.....ปี
รหัสนักศึกษา.....คณะ.....ชั้นปีที่.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....E-mail.....

มีความประสงค์สมัครฝึกอบรมในหัวข้อ

- | | | | | | |
|------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| 1. การทำสบู่ (เดโคพาจ) | <input type="checkbox"/> 200.- | <input type="checkbox"/> 350.- | 2. ขนมบัวหิมะ | <input type="checkbox"/> 50.- | <input type="checkbox"/> 100.- |
| 3. ขนมเม็ดขนุน | <input type="checkbox"/> 50.- | <input type="checkbox"/> 100.- | 4. ขนมตะโก้ | <input type="checkbox"/> 50.- | <input type="checkbox"/> 100.- |
| 5. พุดดิ้งมะพร้าวอ่อน | <input type="checkbox"/> 50.- | <input type="checkbox"/> 100.- | 6. ขนมลูกชุบชาววัง | <input type="checkbox"/> 50.- | <input type="checkbox"/> 100.- |
| 7. ท็อฟฟี่เค้ก | <input type="checkbox"/> 50.- | <input type="checkbox"/> 100.- | 8. ซาลาเปา | <input type="checkbox"/> 50.- | <input type="checkbox"/> 100.- |

รวม.....หัวข้อ เป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....ผู้สมัครฝึกอบรม ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
(.....) (.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่.....

ได้รับเงินจาก (นาย / นาง / นางสาว)นามสกุล.....

สถานภาพ นักศึกษา

ประชาชน

ศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยรามคำแหง

เป็นค่าสมัครอบรมอาชีพอิสระ หัวข้อ.....
รวม.....หัวข้อ เป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....