



No.....

*Make you outstanding*

## ใบลงทะเบียนเข้ารับการอบรม

หลักสูตร..... วันที่.....

ชื่อ-สกุล (ยศ/นาย/นาง/นางสาว)..... ชื่อเล่น.....

วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ.....ปี

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... อีเมล.....

อาชีพ

- เจ้าของกิจการ                       พนักงานบริษัทเอกชน                       พนักงานรัฐวิสาหกิจ
- ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ                       อื่นๆ/ระบุ.....

ชื่อสถานที่ทำงาน.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ตั้งเลขที่.....

โทรศัพท์/โทรสาร.....

สถาบันพัฒนาการพูดและบุคลิกภาพ เอสทีซี 41 ซอยอินทามระ 22 ถนนสุทธิสาร ดินแดง กรุงเทพฯ 10400

e-mail : nareerat.n@hotmail.com, Tel : 09 9395 0966, 08 1421 0392

www.stc2007.com , <https://www.facebook.com/stctrainingcompany/>