



ใบสมัครโครงการ Apprentice Program

วันที่ ____ / ____ / ____

ชื่อ-สกุล _____

ที่อยู่ _____

_____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์บ้าน _____ โทรศัพท์มือถือ _____

อี-เมลล์ _____

การศึกษา _____

ประวัติการทำงาน _____

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ _____ โทรศัพท์ _____

คำถาม

1. อะไรทำให้คุณสนใจในโปรแกรมนี้

2. แผนการประกอบอาชีพในระยะสั้นและระยะยาวของคุณคืออะไร