



บริษัท ต.ธีรกิจ ออโตเมชัน จำกัด

3627/37 ตรอกนอกเขต ถ.เจริญราษฎร์ บางโคล่ บางคอแหลม กรุงเทพฯ ๙ 10120

โทร 0-2687-2222 แฟกซ์ 0-2211-8975

เลขที่ _____

ใบสมัครอบรม

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)

ภาษาไทยตัวบรรจง _____

ภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่ _____

วุฒิการศึกษา

ปริญญาโท ปริญญาตรี อนุปริญญา/ป.ว.ส. มัธยมปลาย/ป.ว.ช.

ชื่อสถาบัน _____ คณะ _____

ที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่ _____ หมู่ _____ ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

สถานที่ทำงาน

ชื่อบริษัท _____ ประเภทกิจการ _____

ตำแหน่ง _____ แผนก _____

เลขที่ _____ หมู่ _____ ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

ท่านต้องการเข้าฝึกอบรมหลักสูตร

BASIC PLC ช่วงวันที่ _____ เดือน _____ 2551

ADVANCED PLC ช่วงวันที่ _____ เดือน _____ 2551

Servo-Motor ช่วงวันที่ _____ เดือน _____ 2551

CX-Supervisor ช่วงวันที่ _____ เดือน _____ 2551

Touch Screen ช่วงวันที่ _____ เดือน _____ 2551

ข้อมูลอื่นๆโปรดระบุ _____

ลงชื่อผู้สมัคร _____

วันที่ ____ / ____ / ____