

เลขที่.....

ใบสมัครประดิษฐ์ดอกไม้จันทน์พระราชทาน
เทศบาลตำบลท่าข้าม อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา

ชื่อ.....นามสกุล.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
อายุ.....ปี ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....
เบอร์โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับการฝึกอบรมตามโครงการจิตอาสาประดิษฐ์ดอกไม้จันทน์พระราชทาน ในนามเทศบาลตำบลท่าข้าม อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา และขอสมัครขอรับการถ่ายทอดจากวิทยากรที่ถ่ายทอดการประดิษฐ์ดอกไม้จันทน์ “ดอกดารารัตน์” โดยจะร่วมการผลิตและมีเป้าหมายการผลิตในนามเทศบาลตำบลท่าข้าม ด้วยความสมัครใจ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
(.....)

***** หมายเหตุ** ท่านเข้ารับถ่ายทอด ณ ที่ใดที่หนึ่ง หรือจะทั้งสองที่เลยก็ได้แล้วแต่ท่านจะสะดวก
สถานที่เข้ารับการถ่ายทอด

- วันที่ 12 กรกฎาคม 2560 ณ อาคารอเนกประสงค์เทศบาลตำบลท่าข้าม
- วันที่ 13 กรกฎาคม 2560 ณ ศาลาการเปรียญวัดทองนพคุณ (บางแสม)