**แบบกรอกข้อมูลของผู้สมัครเข้าโครงการสัมมนาและดูงาน**

**เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการป้องกันน้ำท่วมและจัดการคุณภาพน้ำ**

**กองสารสนเทศระบายน้ำ สำนักการระบายน้ำ**

­­----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ข้อมูลผู้เข้าโครงการ**

**นาย/นาง/นางสาว** ....................................................................**นามสกุล**..............................................................................

**ตำแหน่ง**..........................................................................**ฝ่าย/กลุ่มงาน**.................................................................................

**กอง**................................................................... **สำนักการระบายน้ำ นับถือศาสนา**.............................................................

**ที่อยู่ที่ติดต่อได้ (สามารถเดินทางไป – กลับจากที่ทำงานได้)**

**เลขที่**...............................................**ซอย**...............................................................**ถนน**........................................................

**แขวง/ตำบล**.............................................................................**เขต/อำเภอ**.........................................................................

**จังหวัด**..............................................**โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ตลอดระยะเวลาเข้าร่วมโครงการฯ**............................................

**โปรดทำเครื่องหมาย 🗹 หน้าข้อความ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)**

**เคยเข้าร่วมโครงการอบรมและดูงานด้านการป้องกันน้ำท่วมและจัดการคุณภาพน้ำ**

**ปีงบประมาณ 2561 ณ จังหวัดจันทบุรี**

**เคยเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมและดูงานเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรกรุงเทพมหานคร**

**เพื่อเป็นมหานครแห่งความปลอดภัย ปีงบประมาณ 2558 ณ จังหวัดระยอง จังหวัดเพชรบุรี**

**ยังไม่เคยเข้าร่วมโครงการใด ๆ**

**ขอรับรองว่าสามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้ตลอดหลักสูตร**

(ลงชื่อ)................................................................ผู้สมัครเข้าโครงการฯ

(................................................................)

(ลงชื่อ)................................................................ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(................................................................)

เบอร์โทรศัพท์....................................................................(ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น)

**หมายเหตุ** ขอสงวนสิทธ์ในการพิจารณาหากมีผู้สมัครเกินกว่าจำนวนที่ได้รับ