

เอกสาร
AS-009

ใบสมัครเข้าร่วมการอบรมผู้ประเมินหลักสูตร/โมดูล

กรณารอกข้อมูลรายละเอียดให้ครบถ้วน

ข้อมูลของผู้ยื่นเข้าร่วมอบรม

ข้าพเจ้า _____ อายุ _____ ปี Email _____

ตำแหน่ง _____ หน่วยงาน _____

โทรศัพท์หน่วยงาน _____ โทรศัพท์มือถือ _____

ผู้ประสานงาน (ถ้ามี)

ข้าพเจ้า _____ อายุ _____ ปี ตำแหน่ง _____

Email _____ โทรศัพท์มือถือ _____

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะสมัครเข้าร่วมอบรมในหลักสูตร “การอบรมผู้ประเมินหลักสูตร/โมดูล” ในโครงการบริหารจัดการการรับรองหลักสูตรและส่งเสริมการพัฒนาทักษะด้านดิจิทัลสำหรับหน่วยงานภาครัฐ และขอรับรองว่าข้อมูลที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง และถ้าได้รับการคัดเลือกเข้ารับการอบรม ข้าพเจ้าสามารถเข้ารับการฝึกอบรม และร่วมกิจกรรมต่างๆ ได้ตลอดหลักสูตร และจะปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของหลักสูตรทุกประการ

ข้าพเจ้าไม่ประสงค์ที่จะสมัครเข้าร่วมอบรม

ลงชื่อ _____ (ผู้ขอเข้าร่วมการอบรม)

(_____)

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ติดต่อยื่นแบบคำขอรับรองหลักสูตร/โมดูล ได้ที่ <https://tacc.bde.go.th>

และสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

สำนักงานคณะกรรมการดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม

เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 3 และ 5 ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 (อาคาร ซี)

ซอยแจ้งวัฒนะ 7 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210

โทรศัพท์ 0 2142 1422 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email) tacc@bde.go.th