

## การสมัคร

### โปรดติดต่อสํารองที่นั่งและส่งใบสมัครได้ที่

ฝ่ายบริหารการฝึกอบรม สํานักการศึกษาคณะโขน เทว. 0 2504 7716-17 โทรสาร 0 2503 3558

☐ **สมัครทางไปรษณีย์** ธนาคารได้สั่งจ่ายในนาม มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ที่ทำการไปรษณีย์โทรเลขหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 จําหน่ายของถึงสํานักการศึกษาคณะโขน เทว. มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120 (พร้อมแนบบัตรสมัคร)

☐ **โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์** ธนาคารกรุงไทย สาขาเมืองทองธานี ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช เลขบัญชี 147-1-03636-7 พร้อมส่งสํานักใบฝากเงิน (Pay in) และใบสมัครทางโทรสาร 0 2503 3558

### ใบสมัคร

หลักสูตร ศิลปะการพูดในงานบริการ

รุ่นที่ .....

(โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง)

#### ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว) .....

อาชีพ ☐ รับราชการ ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ เอกชน ☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

ตำแหน่ง .....

ศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม

#### สถานที่ทำงาน (กรณีทำธุรกิจส่วนตัว กรุณาใส่ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก)

ชื่อหน่วยงาน .....

เลขที่ ..... หมู่ที่/อาคาร .....

ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

โทรศัพท์มือถือ ..... E - mail: .....

LE 47205  
ISSUE 1/54

#### สำหรับผู้เดินทางจากต่างจังหวัด

กรณีที่มหาวิทยาลัยเปลี่ยนแปลงกำหนดการฝึกอบรม ท่านสามารถรับค่าลงทะเบียนคืนได้

ทั้งนี้ไม่รวมถึงค่าเดินทาง ดังนั้นเพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณาติดต่อฝ่ายบริหารการฝึกอบรมล่วงหน้าก่อนสำรองตั๋วเดินทาง