



กทปส



ใบสมัครเข้าร่วมอบรม
หลักสูตรการสร้างเทคโนโลยีความเป็นจริงเสมือน (Visual Reality: VR)

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... เพศ..... อายุ.....

ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail.....

ชื่อสถานศึกษา..... คณะ.....

สาขาวิชา..... ชั้นปีที่.....

ระดับ อนุปริญญา ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก

มีความรู้พื้นฐานทางด้านโปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่เกี่ยวข้องกับ VR

ไม่มี มี ระบุ.....

สมัครเข้าร่วมอบรม (จำนวนรุ่นละ 30 คน)

- รุ่นที่ 1 วันที่ 18 - 20 พฤศจิกายน 2562
- รุ่นที่ 2 วันที่ 21 - 23 พฤศจิกายน 2562
- รุ่นที่ 3 วันที่ 25 - 27 พฤศจิกายน 2562
- รุ่นที่ 4 วันที่ 28 - 30 พฤศจิกายน 2562
- รุ่นที่ 5 วันที่ 2 - 4 ธันวาคม 2562
- รุ่นที่ 6 วันที่ 8 - 10 มกราคม 2563
- รุ่นที่ 7 วันที่ 13 - 15 มกราคม 2563

หมายเหตุ กรณีรุ่นที่สมัครเข้าร่วมอบรมครบจำนวนแล้ว ท่านจะเลือกเข้าร่วมอบรมในรุ่นใดที่เหลือ

โปรดระบุ 1.รุ่นที่..... 2.รุ่นที่..... 3.รุ่นที่.....

อาหาร ทวีไป อิสลาม

แพ้อาหาร (โปรดระบุ).....

ชื่อผู้ติดต่อ (กรณีฉุกเฉิน)..... ความสัมพันธ์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

ลงชื่อ.....

(.....)