หลักสูตร : ……………………………………………………………………………………………รุ่นที่............วันที่............................................

สถานที่จัดฝึกอบรม ณ :………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ติดต่อประสานงาน |

จากบริษัท/หน่วยงาน :……………………………………………………………………………………………………………………………………………

ที่อยู่ :…………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………..

ประเภทธุรกิจ :………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ผู้ประสานงาน :…………………………………………………………โทรศัพท์ :………………………………มือถือ :…………………….……………

โทรสาร :…………………………………………………………………..Email :……………………………………………………………..……………….

|  |
| --- |
| ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้เข้าฝึกอบรม |

1.คำนำหน้า- ชื่อ- สกุล:......................................................................เลขที่บัตรประชาชน:……………………………………………..

 ปฏิบัติงานตำแหน่ง:........................................................................วุฒิการศึกษา:...............................................................

2.คำนำหน้า- ชื่อ- สกุล:......................................................................เลขที่บัตรประชาชน:……………………………………...........

 ปฏิบัติงานตำแหน่ง:........................................................................วุฒิการศึกษา:...............................................................

3.คำนำหน้า- ชื่อ- สกุล:......................................................................เลขที่บัตรประชาชน:……………………………………...........

 ปฏิบัติงานตำแหน่ง:........................................................................วุฒิการศึกษา:...............................................................

4.คำนำหน้า- ชื่อ- สกุล:......................................................................เลขที่บัตรประชาชน:……………………………………...........

 ปฏิบัติงานตำแหน่ง:........................................................................วุฒิการศึกษา:...............................................................

5.คำนำหน้า- ชื่อ- สกุล:......................................................................เลขที่บัตรประชาชน:……………………………………...........

 ปฏิบัติงานตำแหน่ง:........................................................................วุฒิการศึกษา:...............................................................

|  |
| --- |
| ส่วนที่ 3 ข้อมูลด้านอื่น ๆ |

ความต้องการพิเศษ / อาหาร :………………………………………………………………………………………………………………………………..

ที่อยู่ สำหรับส่งวุฒิบัตร / ใบเสร็จรับเงิน :………………………………………………………………………………………………………………..

ความสนใจในหลักสูตรอื่นๆ : .................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| ส่วนที่ 4 ความเป็นส่วนตัวของข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Notice)  |

 เพื่อให้สำนักพัฒนาเทคโนโลยีเพื่ออุตสาหกรรม สามารถ เก็บ รวบรวม ใช้หรือเปิดเผยให้สอดคล้องกับพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 โดยมีรายละเอียดตามประกาศนโยบายความเป็นส่วนตัว มหาวิทยาลัยเทคโนโลยี
พระจอมเกล้าพระนครเหนือ

 🞏 ข้าพเจ้าได้อ่านและศึกษารายละเอียดความเป็นส่วนตัวของข้อมูลส่วนบุคคลเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

 จึงให้ความยินยอมในการเก็บ รวบรวม ใช้หรือเปิดเผยซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าตามรายละเอียดที่ระบุไว้

 ผู้ติดต่อประสานงาน (ลงชื่อ).............................................................

(เป็นผู้ให้ความยินยอม)

 ประกาศนโยบายความเป็นส่วนตัว

วันที่ส่ง ...............................วันที่รับ..............................รับโดย.............................................................No………….