



ใบสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรม

หลักสูตร “พีแอลซีและการออกแบบระบบควบคุมเครื่องจักรอัตโนมัติ ขั้นพื้นฐาน-ขั้นกลาง”

ระหว่างวันที่ 20-21 ธันวาคม 2561 วันที่ 9-10, 16 มกราคม 2562 รวม 5 วัน

ชื่อบริษัท.....

*** เลขทะเบียนนิติบุคคล ____ - ____ - ____ - ____ - ____ (กรุณากรอก)

ที่อยู่บริษัท.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

e-mail.....

ประเภทของกิจการ

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ ยานยนต์แห่งอนาคต | ☐ อิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะ | ☐ เกษตรเชิงประสิทธิภาพและเทคโนโลยีชีวภาพ |
| ☐ อาหารแห่งอนาคต | ☐ อุตสาหกรรมหุ่นยนต์ | ☐ อุตสาหกรรมการบินและโลจิสติกส์ |
| ☐ อุตสาหกรรมพลังงาน-เคมีชีวภาพ | ☐ อุตสาหกรรมการแพทย์และสาธารณสุข | |
| ☐ อื่นๆ (ระบุ) | | |

ชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

1. นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....

โทร.....อีเมล.....

2. นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....

โทร.....อีเมล.....

*** โปรดกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง ***

ผู้สนใจติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมและส่งใบสมัครได้ที่

กลุ่มส่งเสริมมาตรฐานเทคโนโลยีการผลิตและผลิตภัณฑ์ กองพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีอุตสาหกรรม

โทรศัพท์ 0 2367 8416 โทรสาร 0 2381 1056

หรือ e-mail : thavee2554@gmail.com