**ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม**

สนใจสม้ครเข้าอบรม โปรดกรอกรายละเอียดส่งไปยัง

สำนักสิริพัฒนา โทรสาร 0 2375 4720 หรือสมัครผ่านทาง

website : www.training.nida.ac.th

**หลักสูตร “ ” รุ่นที่**

**วันอบรม**

**ข้อมูลผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม**

🗁 ชื่อ-นามสกุล (โปรดระบุ) 🖵 นาย 🖵 นาง 🖵 นางสาว 🖵 ยศ

Name-Surname

วัน เดือน ปีเกิด เชื้อชาติ สัญชาติ

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

โทรศัพท์ มือถือ E-Mail:

การรับประทานอาหาร 🖵 อาหารทั่วไป 🖵 อิสลาม

**ข้อมูลองค์กร/บริษัท**

🗁 ชื่อองค์กร/บริษัท

ที่อยู่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

โทรศัพท์ โทรสาร E-mail:

 ***ขั้นตอนการสมัครสมาชิก และลงทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรม***

* เข้าไปยัง [www.training.nida.ac.th](http://www.training.nida.ac.th) หลักสูตรฝึกอบรม หลักสูตร Public
* เลือกหลักสูตรที่ต้องการอบรม สมัครออนไลน์ จะเข้าสู่ “ระบบบริหารจัดการงานฝึกอบรม/สัมมนา TMS (Training Management System)
* เลือกเมนูสมัครสมาชิก กรอกและตรวจสอบข้อมูลให้ครบถ้วนพร้อมกำหนด Password (สร้างรหัสประจำตัว)
*  ลงทะเบียน/เพิ่มหลักสูตร หลักสูตรที่ต้องการอบรม ยืนยัน
*  กรอกข้อมูลเพื่อออกใบเสร็จรับเงิน ยืนยัน ยืนยันการลงทะเบียน
* พิมพ์ใบแจ้งการชำระเงิน