



ใบสมัครเข้าอบรมวิทยากร ICTอาสาสมัคร กิจกรรมอบรมความรู้ด้าน ICT เพื่อส่งเสริมความเท่าเทียม

กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

1. ข้อมูลทั่วไป

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□

ชื่อ-นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ.....ปี Email:

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... เบอร์มือถือ

2. ข้อมูลหน่วยงานที่สังกัด

ชื่อหน่วยงาน..... ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร

3. ข้อมูลพื้นฐานด้านความสามารถ/ประสบการณ์

3.1 ท่านเคยมีประสบการณ์การเป็นวิทยากร หรือผู้ช่วยวิทยากร ในการจัดการอบรมหรือไม่

ไม่เคย เคย โปรดระบุ.....

3.2 ท่านมีพื้นฐานด้านคอมพิวเตอร์ อยู่ในระดับใด

ดี (จบการศึกษาด้านคอมพิวเตอร์/ทำงานด้านคอมพิวเตอร์)

ปานกลาง (ใช้คอมพิวเตอร์เบื้องต้นได้)

น้อย/ไม่มี

4. กรุณาเลือกกลุ่มผู้อบรมที่ท่านสนใจและสามารถเป็นวิทยากรอาสาได้

คนพิการทางการมองเห็น คนพิการทางการได้ยิน คนพิการทางการเคลื่อนไหว

ผู้สูงอายุ เด็กเร่ร่อน สตรีด้อยโอกาส

หมายเหตุ ท่านสามารถสมัครอบรมได้ที่ www.equitable-society.com/disability หรือส่งโทรสารกลับมาที่ศูนย์ประสานงานกิจกรรมฯ

บริษัท เออาร์ไอที จำกัด โทรสาร 0-2682-6355

ผู้สมัครสามารถตรวจสอบรายชื่อผู้ผ่านการสมัครได้ที่เว็บไซต์ของโครงการ หรือสอบถามที่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-2682-6350

ลงชื่อ.....

ผู้สมัคร