

แบบสำรวจความต้องการในการฝึกอบรม
ศูนย์ถ่ายทอดเทคโนโลยีการสหกรณ์ที่ ๑๔ จังหวัดชัยนาท

วัตถุประสงค์

แบบสำรวจชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อสำรวจความต้องการในการฝึกอบรมของบุคลากรในสหกรณ์
ซึ่งศูนย์ถ่ายทอดเทคโนโลยีการสหกรณ์ที่ ๑๔ จังหวัดชัยนาท จะนำผลจากการสำรวจไปจัดทำแผนการฝึกอบรม
ให้มีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับความต้องการของท่านและหน่วยงานมากยิ่งขึ้น

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. ชื่อ - สกุล :
๒. ตำแหน่ง :
๓. ชื่อสหกรณ์ :
๔. ที่อยู่ เลขที่ : หมู่ที่ : ตำบล :
- อำเภอ : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :
๕. เบอร์ติดต่อ : E-mail : ID Line :

ส่วนที่ ๒ หลักสูตรที่ต้องการฝึกอบรม

๑. สหกรณ์มีความประสงค์ในการฝึกอบรม หลักสูตร :
๒. จำนวนผู้เข้าร่วมการฝึกอบรม จำนวน :
๓. วัน/เดือน/ปี ที่สะดวกเข้ารับการอบรม :

ส่งแบบตอบรับได้ที่ :

ศูนย์ถ่ายทอดเทคโนโลยีการสหกรณ์ที่ ๑๔ จังหวัดชัยนาท

๒๕๓ หมู่ ๕ ตำบลบางหลวง อำเภอสรรพยา จังหวัดชัยนาท ๑๗๑๕๐

โทรศัพท์ : ๐-๕๖๔๐-๕๑๑๔ โทรสาร : ๐-๕๖๔๐-๕๑๑๖

หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ E-mail : saraban_ccttd๑๔@cpd.go.th



QR Code : แบบสำรวจความ
ต้องการในการฝึกอบรม