



ใบสมัคร

กรมการอาหารสมาคมักกำหนดอาหารแห่งประเทศไทย

รูปถ่าย
1 นิ้ว

1. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/น.ส./ยศ หรือ ตำแหน่ง) อายุ ปี
2. วุฒิการศึกษา
3. สถานที่ปฏิบัติงาน
4. ตำแหน่ง/ระดับ
5. ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก
- โทรศัพท์มือถือ
- โทรศัพท์ที่ทำงาน
- E-mail
6. หน้าที่ความรับผิดชอบในปัจจุบัน
7. ประสบการณ์การทำงานด้านโภชนาการและการกำหนดอาหารในโรงพยาบาลหรือประสบการณ์การสอนด้านโภชนาการและการกำหนดอาหาร
8. ท่านมีความคิด/แนวทางในการช่วยกิจกรรมของสมาคมฯ อย่างไรบ้าง

คำรับรองของผู้สมัครเข้ารับการเลือกตั้งกรมการอาหารสมาคมักกำหนดอาหารแห่งประเทศไทย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำรับรองของผู้อำนวยความสะดวก/ผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

เป็นผู้บังคับบัญชาของ.....

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และยินดีสนับสนุนให้ผู้สมัคร เข้ารับการเลือกตั้งกรมการอาหารสมาคมักกำหนดอาหารแห่งประเทศไทย

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....