

ใบสมัคร

โครงการฝึกอบรมตัวแทนสิทธิบัตร (Patent Agent) รุ่นที่ 17

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ประวัติผู้สมัคร (โปรดกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนและชัดเจน)

- ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว).....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี
หมายเลขประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□□ - □□ - □□
ระดับการศึกษา ○ ปริญญาตรี ○ ปริญญาโท ○ ปริญญาเอก ศาสนา.....
สาขาวิชาเอก.....ชื่อสถาบันการศึกษา.....
 - ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....ซอย.....
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 - ชื่อสถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....
เลขที่ตั้ง.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 - โทรศัพท์ที่ทำงานต่อ มือถือ.....
โทรสาร E-mail Address
- จัดส่งเอกสารได้สะดวกที่ ○ บ้าน ○ ที่ทำงาน
- มีความประสงค์สมัครเข้ารับการฝึกอบรมตัวแทนสิทธิบัตร (Patent Agent) รุ่นที่ 17

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
() ()
...../...../..... /...../.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

เอกสารประกอบการยื่นสมัคร

- รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป (ติดรูปถ่ายที่ใบสมัคร)
- สำเนาเอกสารแสดงวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรี จำนวน 1 ฉบับ (รับรองสำเนาถูกต้อง)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ (รับรองสำเนาถูกต้อง)
- หนังสือรับรองให้เป็นผู้เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรตัวแทนสิทธิบัตรจากต้นสังกัด