ใบสมัครเลขที่ .....

ใบสมัคร

โครงการฝึกอบรมตัวแทนสิทธิบัตร (Patent Agent) รุ่นที่ 12

รูปถ่าย

ขนาด 1 นิ้ว

ประวัติผู้สมัคร (โปรดกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนและชัดเจน)

1. ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

   หมายเลขประจำตัวประชาชน ☐- ☐☐☐☐-☐☐☐☐☐- ☐☐- ☐

   ระดับการศึกษา ◯ ปริญญาตรี ◯ ปริญญาโท ◯ ปริญญาเอก

   สาขาวิชาเอก.....ชื่อสถาบันการศึกษา.....

2. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....

   ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

   จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อสถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....

   เลขที่ตั้ง.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

   เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

4. โทรศัพท์ที่ทำงาน .....ต่อ ..... มือถือ.....

   โทรสาร ..... E-mail Address .....

   จัดส่งเอกสารได้สะดวกที่ ◯ บ้าน ◯ ที่ทำงาน

   มีความประสงค์สมัครเข้ารับการฝึกอบรมตัวแทนสิทธิบัตร (Patent Agent) รุ่นที่ 12

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