**แบบฟอร์มขอรับชื่อผู้ใช้และรหัสผ่าน**

**การแข่งขันทักษะวิชาชีพ และวิชาชีพพื้นฐาน งานประชุมองค์การนักวิชาชีพในอนาคตแห่งประเทศไทย**

**ระดับภาค ภาคตะวันออกและกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๓๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓**

**..........................................................................................................................................................................**

1. ประธานกรรมคณะกรรมการจัดการแข่งขันทักษะ..........................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)............................................................................นามสกุล.............................................................................

ตำแหน่ง..............................................................................วิทยาลัย....................................................................................................

โทรศัพท์ (โปรดระบุ)............................................................................................................................................................................

E-mail Address (โปรดระบุ)..............................................................................................................................................................

Facebook (ถ้ามี)................................................................................................................................................................................

ID Line (ถ้ามี)......................................................................................................................................................................................

2. กรรมการและเลขานุการ / ผู้บันทึกข้อมูล

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)............................................................................นามสกุล............................................................................

ตำแหน่ง................................................................................................................................................................................................

โทรศัพท์ (โปรดระบุ)............................................................................................................................................................................

E-mail Address (โปรดระบุ)...............................................................................................................................................................

Facebook (ถ้ามี).................................................................................................................................................................................

ID Line (ถ้ามี)......................................................................................................................................................................................

ลงชื่อ.................................................................

( )

ประธานคณะกรรมการจัดการแข่งขัน

กรุณานำส่ง ภายในวันที่ 12 มีนาคม 2564

ทางสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ วิทยาลัยอาชีวศึกษาฉะเชิงเทรา

ติดต่อประสานงาน นายกนก แก้วมณี ตำแหน่ง ครู

ติดต่อหมายเลข 086-8318863

**หมายเหตุ :** สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มในรูปแบบเอกสาร word ได้ที่ bit.ly/accept6329