หลักสูตร : ……………………………………………………………………………………………รุ่นที่............วันที่............................................

สถานที่จัดฝึกอบรม ณ :………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ติดต่อประสานงาน |

จากบริษัท/หน่วยงาน :……………………………………………………………………………………………………………………………………………

ที่อยู่ สำหรับออกใบเสร็จ:………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ประเภทธุรกิจ :………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ผู้ประสานงาน :………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

โทรศัพท์ :………………………………………………… โทรสาร :…………………………………………………………………………………………….

มือถือ :…………………………………………………….. อีเมล์ :……………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้เข้าอบรม |

1.คำนำหน้า- ชื่อ- สกุล:......................................................................เลขที่บัตรประชาชน:……………………………………………..

ปฏิบัติงานตำแหน่ง:........................................................................วุฒิการศึกษา:...............................................................

2.คำนำหน้า- ชื่อ- สกุล:......................................................................เลขที่บัตรประชาชน:……………………………………...........

ปฏิบัติงานตำแหน่ง:........................................................................วุฒิการศึกษา:...............................................................

3.คำนำหน้า- ชื่อ- สกุล:......................................................................เลขที่บัตรประชาชน:……………………………………...........

ปฏิบัติงานตำแหน่ง:........................................................................วุฒิการศึกษา:...............................................................

|  |
| --- |
| ส่วนที่ 3 ข้อมูลด้านอื่น ๆ |

ความต้องการพิเศษ /อาหาร :………………………………………………………………………………………………………………………………….

ที่อยู่ สำหรับส่งวุฒิบัตร :…………………………………………………………………………………………………………………………………………

ความสนใจในหลักสูตรอื่นๆ : ..................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| ส่วนที่ 4 ความเป็นส่วนตัวของข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Notice) |

สำนักพัฒนาเทคโนโลยีเพื่ออุตสาหกรรม ให้ความสำคัญต่อการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562 ดังนั้นเพื่อให้สำนักพัฒนาเทคโนโลยีเพื่ออุตสาหกรรม สามารถ เก็บ รวบรวม ใช้หรือเปิดเผยให้สอดคล้องกับพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 สำนักพัฒนาเทคโนโลยีเพื่ออุตสาหกรรม ใคร่ขอความยินยอมจากผู้สมัครอบรมในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลในการเก็บ รวบรวมใช้หรือเปิดเผย โดยมีรายละเอียดดังนี้

<https://www.kmutnb.ac.th/privacynotice.aspx>

สามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ สำนักพัฒนาเทคโนโลยีเพื่ออุตสาหกรรม โทร 02 555 2616 , 2617  
Email : [info@itdi.kmutnb.ac.th](mailto:info@itdi.kmutnb.ac.th)

ข้าพเจ้าได้อ่านและศึกษารายละเอียดความเป็นส่วนตัวของข้อมูลส่วนบุคคลเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงให้ความยินยอม

ในการเก็บ รวบรวม ใช้หรือเปิดเผยซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าตามรายละเอียดที่ระบุไว้

ผู้ติดต่อประสานงาน (ลงชื่อ)..................................................................

วันที่ส่ง ...............................วันที่รับ..............................รับโดย...................................................................No………….