

แบบฟอร์มข้อมูลกำลังพลที่ประสงค์เข้ารับการศึกษา
หลักสูตร.....
หน่วย.....

ลำดับ	ยศ - ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง/สังกัด	อายุ	กำเนิด	เหล่า	วัน,เดือน,ปี ที่ได้รับยศปัจจุบัน	หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่ได้	สิทธิในการเบิกเบี้ยเลี้ยง		หมายเหตุ
								มีสิทธิ	ไม่มีสิทธิ	

ตรวจถูกต้อง
(ลงชื่อ).....
(.....)
(ตำแหน่ง).....
...../...../.....