ทะเบียนผู้เรียนผู้จบหลักสูตรการจัดการศึกษาต่อเนื่อง

วิช**า**.....................................................จำนวน.......................ชั่วโมง

ระหว่างวันที่......................................................................................

สถานที่จัด............................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ที่ | ชื่อ – สกุล | เลขประจำตัวประชาชน | อายุ | ความรู้ | อาชีพ | ที่อยู่ปัจจุบัน | ผลการประเมิน | | เลขที่หลักฐานใบสำคัญ |
| ผ่าน | ไม่ผ่าน |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

(.................................................) (นางพัทธนันท์ ด่อนดี)

ตำแหน่ง หัวหน้า กศน.ตำบล หัวหน้างานการศึกษาต่อเนื่อง