

แบบยืนยันสิทธิ์การเข้าร่วม

โครงการรับนักศึกษาจากจังหวัดชายแดนภาคใต้มาฝึกอบรมและฝึกปฏิบัติงานที่กระทรวงการต่างประเทศ
ประจำปี ๒๕๖๙ รุ่นที่ ๒๐

ข้าพเจ้า.....

นักศึกษาชั้นปีที่.....สาขาวิชา.....

คณะ.....มหาวิทยาลัย.....

เป็นผู้ได้รับการคัดเลือกให้เข้าร่วมโครงการรับนักศึกษาจากจังหวัดชายแดนภาคใต้มาฝึกอบรมและฝึกปฏิบัติงาน
ที่กระทรวงการต่างประเทศ ประจำปี ๒๕๖๙ รุ่นที่ ๒๐ ระหว่างวันที่ ๖ - ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๙

- ขอแจ้งว่าข้าพเจ้า ยืนยันการเข้าร่วมโครงการฯ และยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขทุกประการ
 สละสิทธิ์การเข้าร่วมโครงการฯ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

* กรุณาตอบกลับมายัง jutamas.n@mfa.go.th ภายในวันอังคารที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๙