

แบบรายชื่อคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด.....

ลำดับที่	ชื่อ – นามสกุล อายุ / ที่อยู่	๕.ตำแหน่งหน้าที่หรือ อาชีพปัจจุบัน	๖.การศึกษา	๗. การอบรมที่เกี่ยวข้อง และเป็นประโยชน์ต่อ การดำเนินงานของทุน หมุนเวียน	๘. ประวัติการทำงานการ เป็นผู้บริหารองค์กรของ ภาครัฐหรือเอกชน ย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี	๙. ความเชี่ยวชาญ
๑	๑. ชื่อ ..... สกุล ..... ๒. วัน..... เดือน.... ปี เกิด..... ๓. อายุ.....ปี.....เดือน ๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์ .....				-	

/ลำดับที่...

ลำดับที่	ชื่อ – นามสกุล อายุ / ที่อยู่	๕.ตำแหน่งหน้าที่หรือ อาชีพปัจจุบัน	๖.การศึกษา	๗. การอบรมที่เกี่ยวข้อง และเป็นประโยชน์ต่อ การดำเนินงานของทุน หมุนเวียน	๘. ประวัติการทำงานการ เป็นผู้บริหารองค์กรของ ภาครัฐหรือเอกชน ย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี	๙. ความเชี่ยวชาญ
๒	๑. ชื่อ ..... สกุล ..... ๒. วัน..... เดือน.... ปี เกิด..... ๓. อายุ.....ปี.....เดือน ๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์ .....					
๓	๑. ชื่อ ..... สกุล ..... ๒. วัน..... เดือน.... ปี เกิด..... ๓. อายุ.....ปี.....เดือน ๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์ .....					