

แบบฟอร์มรายชื่อผู้มีผลิตภัณฑ์สินค้า/บริการ ที่ผ่านการฝึกอบรมจากโครงการศูนย์ฝึกอาชีพชุมชน สำนักงาน กศน.อำเภอมะนัง

ที่	ชื่อ	นามสกุล	เบอร์โทรศัพท์	อายุ	ชื่อผลิตภัณฑ์/บริการ		จำนวนผลิตภัณฑ์	ราคา/หน่วย	กศน.อำเภอ/เขต
					ผ่าน	ไม่ผ่าน			
1	ไม่มี	-	-	-	-	-	-	-	-
รวม									