

ขอให้ผู้มีรายชื่อ กรอกข้อมูลเบื้องต้น ตามลิงค์ด้านล่างนี้

ให้ผู้เข้าอบรมทำการคลิก “คลิกที่นี่”
สำหรับการกรอกข้อมูล



(คลิกที่นี่)

E-mail สำหรับช่อง
ดังกล่าว ขอให้ใช้เป็น
“E-mail ส่วนตัว” เช่น
Gmail หรือ Hotmail ไม่
แนะนำให้ใช้ “E-mail
บริษัท” เนื่องจากจะมี
การส่ง E-mail ไปถึงผู้
เข้าอบรม ซึ่งสามารถเข้า
ไปแก้ไขข้อมูลที่กรอกไป
แล้วในภายหลังได้

ข้อมูลผู้เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร "ผู้
ชำนาญการศุลกากร" รุ่นที่ 15 ประจำปี 2560

* Required

Email address *

Your email

คำนำหน้า *

นาย

นาง

นางสาว

ชื่อ *

เมื่อคลิกแล้ว จะปรากฏหน้าจอ
ลักษณะดังกล่าว

สัญชาติ *

Your answer

วันเกิด *

MM DD YYYY

/ / 2017

เลขบัตรประจำตัวประชาชน *

Your answer

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน *

Your answer

สถานที่ทำงาน *

ระบุทั้งชื่อและที่อยู่ของสถานที่ทำงาน

Your answer

ตำแหน่งงาน *

กรณีนี้อย่างน้อย ให้ระบุสถานที่ทำงานที่เกี่ยวข้องกับงานบุคลากรให้ครบ อย่างน้อย 5 ปี

ให้ผู้เข้าอบรมทำการกรอกข้อมูล
ทั้งหมดตามที่ได้กำหนดไว้

Your answer

โทรศัพท์*

Your answer

โทรศัพท์มือถือ*

Your answer

A copy of your response will be emailed to the address you provided.

I'm not a robot



reCAPTCHA
Privacy - Terms

SUBMIT

Never submit passwords through Google Forms.

เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว จะพบช่องพร้อมข้อความ “I’m not a robot” ให้ผู้เข้าอบรมทำการคลิกในช่องดังกล่าว

This content is neither created nor endorsed by Google. Report Abuse - Terms of Service - Additional Terms

Google Forms

Your answer

โทรศัพท์*

Your answer

โทรศัพท์

Your an

A copy



SUBM

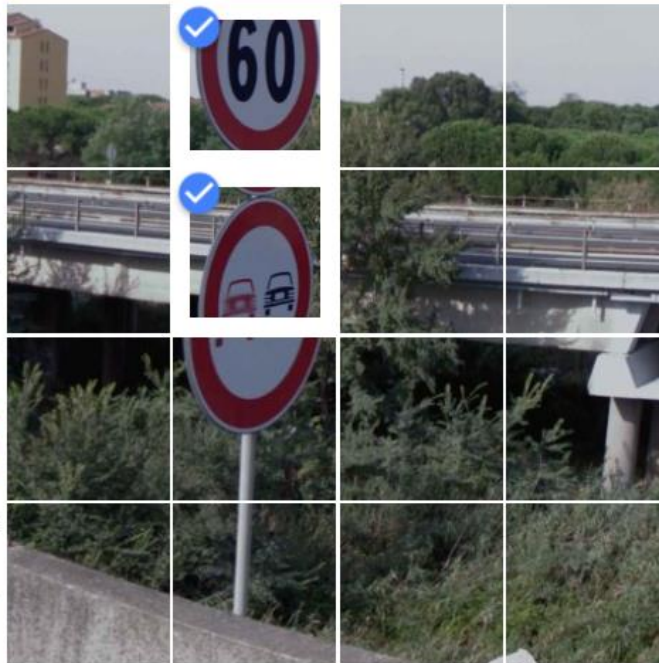
Never sut

This cont



NEXT

Select all squares with
street signs
If there are none, click skip



จะปรากฏรูปภาพที่แบ่งเป็นรูปภาพ
ย่อยๆ ให้ทำการเลือกรูปภาพย่อยตามที่
ข้อความกำหนดไว้เช่น หากเป็น ป้าย
จราจร (street signs) ให้ทำการเลือก
รูปภาพย่อยๆ ที่เป็นรูปภาพป้ายจราจร

หลังจากที่ได้เลือกรูปภาพย่อยเสร็จสิ้น
แล้ว จึงคลิกไปที่ “NEXT”

Your answer

โทรศัพท์ *

Your answer

โทรศัพท์

Your an

A copy



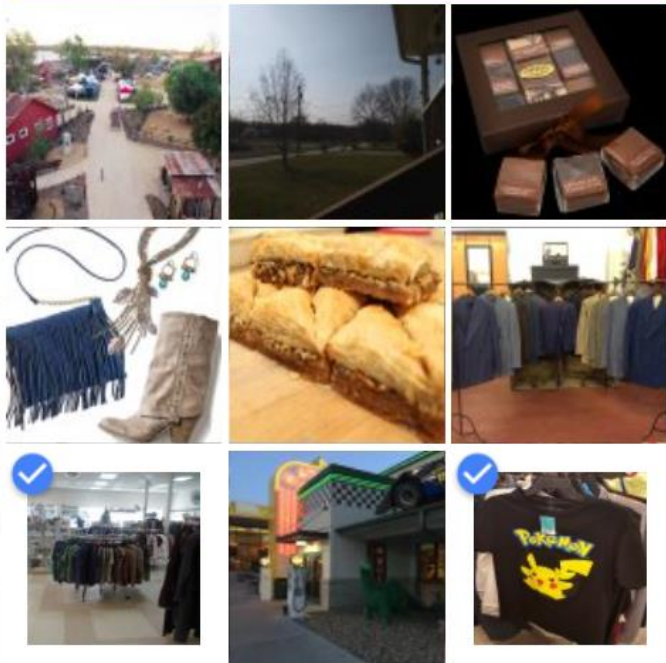
SUBM

Never sub

This cont

Select all images with

shirts



VERIFY

หากยังปรากฏให้เลือกรูปภาพย่อยต่อ
ให้ผู้เข้าอบรมทำการเลือกรูปภาพ
ย่อยตามที่ข้อความกำหนดไว้ เช่น
เสื้อเชิ้ต (shirt) ให้ทำการเลือก
รูปภาพย่อยที่เป็นเสื้อเชิ้ต

หลังจากที่ได้เลือกรูปภาพย่อยเสร็จสิ้น
แล้ว จึงคลิกไปที่ “VERIFY”

ทดสอบ 4

โทรศัพท์ *

02-000-0000

โทรศัพท์มือถือ *

081-000-0000

A copy of your responses will be emailed to



I'm not a robot

reCAPTCHA
Privacy - Terms

SUBMIT

Never submit passwords through Google Forms.

เมื่อผู้เข้าอบรมได้ทำการเลือกรูปภาพย่อยทั้งหมดแล้ว หากปรากฏเครื่องหมาย “ถูก” หน้าข้อความ “I’m not a robot” แสดงว่าผู้เข้าอบรมเลือกรูปภาพย่อยเสร็จสิ้นแล้ว ให้คลิกที่ “SUBMIT”

This content is neither created nor endorsed by Google. Report Abuse - Terms of Service - Additional Terms

Google Forms





ข้อมูลผู้เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร "ผู้ ชำนาญการศุลกากร" รุ่นที่ 15 ประจำปี 2560

ทางสถาบันวิทยากรศุลกากร ขอขอบพระคุณทุกท่านที่ได้สละเวลาสำหรับการกรอกข้อมูล

Save the link below, which can be used to edit your registration up until the registration closing date.

[Edit your response](#)

This form was created using Google Forms. [Create your](#)

Google Forms

ทั้งนี้หากผู้เข้าอบรม
ต้องการกลับไปแก้ไข
ข้อมูลที่ได้กรอกไว้ก่อน
หน้านี้สามารถคลิกตรงนี้
หรือให้ตรวจสอบ E-mail
(ซึ่งได้ถูกส่งไปหลังจากที่
SUBMIT แบบฟอร์มนี้)
จะมี Link ให้เข้าไป
แก้ไขได้

หลังจากที่ผู้เข้าอบรมคลิก SUBMIT
แล้ว และปรากฏหน้าจอดังกล่าว
แสดงว่าผู้เข้าอบรมได้ดำเนินการ
กรอกข้อมูลเป็นที่เรียบร้อยแล้ว