

Information

ชื่อ-นามสกุล	
วัน/เดือน/ปีเกิด	
ตำแหน่ง	
หน่วยงานสังกัด	
ชื่อภารกิจที่เข้าร่วม	
สถานที่จัด (ชื่อเมือง/รัฐ)	
ระยะเวลาการปฏิบัติการกิจ (เริ่มต้น-สิ้นสุด/จำนวนวัน)	
วันที่ออกเดินทาง	

**** โปรดกรอกข้อมูลเป็นภาษาอังกฤษ ****