ใบสมัครโครงการอบรม

เรื่อง การแปรรูปพืชสมุนไพรและพืชอาหารเพื่อเพิ่มมูลค่าเชิงการค้า

วันที่ 10 – 11 กันยายน พ.ศ. 2563

ศูนย์ปฏิบัติการวิจัยและเรือนปลูกพืชทดลอง มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตกำแพงแสน จ.นครปฐม

---

1. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
2. อาชีพ.....ตำแหน่ง.....อายุ.....ปี
3. การศึกษา.....สาขา.....
4. ที่ทำงาน.....
.....โทรศัพท์.....e-mail.....
5. ที่อยู่ปัจจุบัน.....
.....โทรศัพท์.....e-mail.....
6. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้เพื่อ.....
.....
7. กรณีต้องการที่พักขณะเข้ารับการอบรมสามารถติดต่อด้วยตนเองได้ที่

แสนปาล์มเทรนนิ่งโฮม ม.เกษตรศาสตร์ โทร 092 249 5861

8. ประเภทอาหารที่ท่านต้องการ

☐ ปกติ ☐ มังสวิรัติ ☐ มุสลิม

9. การสมัครเข้ารับการอบรม

สมัครเข้ารับการอบรมได้ที่ นางสาวอตินุช แซ่จิว และนางสาวชาลินี คงสุด ศูนย์ปฏิบัติการวิจัยและเรือนปลูกพืชทดลอง คณะเกษตร กำแพงแสน มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตกำแพงแสน ต.กำแพงแสน อ.กำแพงแสน จ.นครปฐม 73140 **โทรศัพท์ / line 089-457-4014, 084 447 5004 E-mail: rdians@ku.ac.th,** fagrcnk@ku.ac.th

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวเป็นความจริงและยินดีปฏิบัติตามระเบียบของโครงการอบรมทุกประการ พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้ชำระเงินจำนวน 3,000 บาท (ค่าเอกสาร อาหารกลางวัน อาหารว่าง ไม่รวมค่าที่พัก) เพื่อเป็นค่าลงทะเบียน โดย

☐ โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขากำแพงแสน (มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์) **เลขที่บัญชี 769-275764-1 ชื่อบัญชี โครงการบริการวิชาการศูนย์ปฏิบัติการวิจัยและเรือนปลูกพืชทดลอง**และได้แนบสำเนาใบโอนเงินมาพร้อมใบสมัครนี้ (สามารถส่ง**ใบสมัครและสำเนาหลักฐานการโอนเงินได้ทาง line 089-457-4014, 084 447 5004 หรือ E-mail: rdians@ku.ac.th**, fagrcnk@ku.ac.th)

(ลงชื่อ).....

(.....)

...../...../.....