

แบบตอบรับเข้าร่วม
การฝึกอบรมหลักสูตร “ผู้ควบคุมการขายวัตถุดิบอันตรายทางการเกษตร ปี ๒๕๖๒”

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/ร้าน (ถ้ามี).....
ที่อยู่เพื่อจัดส่งใบประกาศนียบัตร เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน/ร้าน).....มือถือ.....

กรุณาทำเครื่องหมาย ในช่อง ตามที่ท่านต้องการเข้ารับการอบรม

ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรม รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๑-๒๒ มกราคม ๒๕๕๒ (ผู้ที่เคยผ่านการฝึกอบรมครบ ๕ ปี แล้ว)
หลักฐานในการสมัคร

หลักฐานการโอนเงิน โดยโอนเงินชำระค่าลงทะเบียน ๘๐๐ บาท (เพื่อเป็นค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม) ผ่านทางธนาคารกรุงไทย สาขาหาดใหญ่ ชื่อบัญชี บริษัท หาดใหญ่พัฒนาสินทรัพย์ จำกัด เลขบัญชี ๙๐๒-๖-๐๖๘๑๑-๕ และกรรณาเก็บสำเนาการโอนเงินไว้เป็นหลักฐาน

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ใบ พร้อมรับรองสำเนา

สำเนาประกาศนียบัตรฉบับเดิม

ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรม รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๓ - ๒๔ มกราคม ๒๕๖๒ (ผู้ที่ยังไม่เคยผ่านการฝึกอบรม)
หลักฐานในการสมัคร

หลักฐานการโอนเงิน โดยโอนเงินชำระค่าลงทะเบียน ๘๐๐ บาท (เพื่อเป็นค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม) ผ่านทางธนาคารกรุงไทย สาขาหาดใหญ่ ชื่อบัญชี บริษัท หาดใหญ่พัฒนาสินทรัพย์ จำกัด เลขบัญชี ๙๐๒-๖-๐๖๘๑๑-๕ และกรรณาเก็บสำเนาการโอนเงินไว้เป็นหลักฐาน

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ใบ พร้อมรับรองสำเนา

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
...../...../.....

หมายเหตุ

หากมีผู้สนใจสมัครเข้าอบรมหลายคน ให้ถ่ายสำเนาแบบตอบรับ กรอกข้อมูลคนละ ๑ ชุด กรอกข้อมูลแบบตอบรับให้ครบถ้วนสมบูรณ์ พร้อมแนบหลักฐานการสมัครแล้วส่งกลับไปยัง

ผู้อำนวยการกลุ่มถ่ายทอดเทคโนโลยี สำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตรเขตที่ ๘
ต.คอหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ๙๐๑๑๐ ภายในวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๒

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่: นางสาวปวีณา สังข์แก้ว โทรศัพท์ ๐๘-๕๐๗๙-๔๗๖๗