

แบบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรม

หลักสูตร การบริหารจัดการภาคการเกษตร ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๖ กันยายน ๒๕๖๒

หน่วยงาน/กรม _____

๑. ชื่อ-สกุล _____ ตำแหน่ง _____

สำนัก/กอง _____ โทรศัพท์ _____

โรคประจำตัว _____ อายุ _____ ปี อาหาร ทั่วไป อิสลาม

๒. ชื่อ-สกุล _____ ตำแหน่ง _____

สำนัก/กอง _____ โทรศัพท์ _____

โรคประจำตัว _____ อายุ _____ ปี อาหาร ทั่วไป อิสลาม

สำรอง

๑. ชื่อ-สกุล _____ ตำแหน่ง _____

สำนัก/กอง _____ โทรศัพท์ _____

โรคประจำตัว _____ อายุ _____ ปี อาหาร ทั่วไป อิสลาม

(กรุณากรอกด้วยตัวบรรจงให้ครบถ้วน)

กรุณาส่งแบบตอบรับไปที่ กลุ่มวิชาการและหลักสูตร สถาบันเกษตรราธิการ ภายในวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๒
ทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๒๕๗๙ ๑๓๕๕ หรือ ทางอีเมล moac.kst@gmail.com และสามารถตรวจสอบรายชื่อ
ทางเว็บไซต์สถาบันเกษตรราธิการ www.kst.go.th ได้ตั้งแต่วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๒

ผู้ประสานงานโครงการ

๑) นายเวษยันต์ ทองทิพย์ โทร. ๐๙ ๘๒๔๕ ๕๑๖๑ w_thongthip@yahoo.com

๒) นางสาวปรียาภรณ์ จันทร์โชติ โทร. ๐๘ ๑๓๙๙ ๙๙๒๑ preyapron.kate@gmail.com

๓) นางสาวชิสาพัชร์ รวานนท์ โทร. ๐๘ ๙๖๐๙ ๐๙๘๙ chisapat@windowslive.com

สถาบันเกษตรราธิการ รับผิดชอบค่าใช้จ่าย ดังนี้

ค่าอาหารเช้า ๒๓ กันยายน ๒๕๖๒ (๑ มื้อ)

ค่าอาหารกลางวัน ๒๓ - ๒๖ กันยายน ๒๕๖๒ (๔ มื้อ)

ค่าอาหารเย็น ๒๓ - ๒๕ กันยายน ๒๕๖๒ (๓ มื้อ)

ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๓ - ๒๖ กันยายน ๒๕๖๒ (๘ มื้อ)

ค่าที่พัก ๒๓ - ๒๕ กันยายน ๒๕๖๒ (๓ คืน)

สำหรับค่าใช้จ่ายอื่นนอกเหนือจากที่ระบุ กรุณาเบิกจากต้นสังกัด

เพื่อความสะดวกในการประสานงาน
กรุณาเข้ากลุ่มไลน์
โดยแสกน QR Code ด้านข้างนี้
หรือพิมพ์ URL ด้านล่าง
<https://line.me/R/ti/g/TGZON&BKHg>



ลงชื่อ _____ ผู้ส่ง

(.....)

(ตำแหน่ง)

โทรศัพท์