ใบตอบรับเข้าร่วมฝึกอบรม

หลักสูตร นักบริหารการพัฒนาการเกษตรและสหกรณ์ ระดับต้น รุ่นที่ ๑๙

ระหว่างวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน – ๒ ธันวาคม ๒๕๕๙

กรม...

๑. กอง/สำนักงาน..

ชื่อ-สกุล .... ชื่อเล่น .... อายุ .... ปี

ตำแหน่ง .... กลุ่มฝ่าย ....

โทรศัพท์สำนักงาน .... โทรศัพท์มือถือ ....

โรคประจำตัว ....อาหาร ☐ ทั่วไป ☐ อิสลาม

๒. กอง/สำนักงาน...

ชื่อ-สกุล .... ชื่อเล่น .... อายุ .... ปี

ตำแหน่ง .... กลุ่มฝ่าย ....

โทรศัพท์สำนักงาน .... โทรศัพท์มือถือ ....

โรคประจำตัว...อาหาร ☐ ทั่วไป ☐ อิสลาม

สำรอง

กอง/สำนักงาน...

ชื่อ-สกุล .... ชื่อเล่น .... อายุ .... ปี

ตำแหน่ง .... กลุ่มฝ่าย ....

โทรศัพท์สำนักงาน .... โทรศัพท์มือถือ ....

โรคประจำตัว..อาหาร ☐ ทั่วไป ☐ อิสลาม

*** รายชื่อสำรองจะได้เข้ารับการฝึกอบรมต่อเมื่อตัวจริงสละสิทธิ์ หรือในกรณีที่มีโควต้าเพิ่ม ***

(กรุณาพิมพ์หรือเขียนตัวบรรจง และใส่ข้อมูลให้ครบ)

โปรดแจ้งยืนยันการเข้ารับการฝึกอบรมไปยังสถาบันเกษตราธิการ ทางโทรสารหมายเลข **๐ ๒๙๔๐ ๕๕๙๗, ๐ ๒๕๗๙ ๑๓๕๕ ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๙** และตรวจสอบรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมได้ทาง เว็บไซต์ www.kst.go.th **ตั้งแต่วันจันทร์ที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙**

ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางสาวทักสินา เมนไธสง	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ	๐๘ ๙๗๘๙ ๕๓๗๘
นางสาวปรียาภรณ์ จันทรโชติ	นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ	๐๘ ๑๓๙๙ ๙๙๒๑
นางสาวชิสาพัชร์ รวานนท์	นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ	๐๘ ๙๖๐๙ ๐๙๘๙

โทรศัพท์ ๐ ๒๙๔๐ ๕๕๙๓ ต่อ ๑๓๑, ๑๕๐, ๑๒๒ โทรสาร ๐ ๒๙๔๐ ๕๕๙๗, ๐ ๒๕๗๙ ๑๓๕๕

หมายเหตุ : การเดินทางไปปฐมนิเทศ และศึกษาดูงาน **ในวันอังคารที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๙** สถาบันฯ จัดรถบัสให้ โดยออกจากสถาบันเกษตราธิการ อาคารหลังอนุสาวรีย์สามบูรพาจารย์ ภายในหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ กรุงเทพฯ **เวลา ๐๘.๐๐ น.**

(กรณีเดินทางไปเองต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ล่วงหน้า และไปถึงที่นัดหมายตรงต่อเวลา)