



## แบบตอบรับการฝึกอบรม

หลักสูตร **นักบริหารการพัฒนาการเกษตรและสหกรณ์ ระดับต้น รุ่นที่ ๓๔**

ระหว่างวันที่ ๒๖ สิงหาคม - ๙ กันยายน ๒๕๖๒

กรม..... กอง/สำนักงาน.....

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

ตำแหน่ง ..... กลุ่ม/ฝ่าย .....

โทรศัพท์สำนักงาน ..... โทรศัพท์มือถือ .....

โรคประจำตัว.....อาหาร  ทั่วไป  อิสลาม

การเดินทางไปสถานที่เอกชน จังหวัดชลบุรี ในวันจันทร์ที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๒ มีความประสงค์

**ขึ้นรถบัสที่สถาบันเกษตรราชการ** อาคารหลังอนุสาวรีย์สามบูรพาจารย์ ภายในมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์  
บางเขน กรุงเทพมหานคร **ออกเดินทาง เวลา ๐๗.๓๐ น.**

**เดินทางด้วยตนเอง โดยไปถึงโรงแรม เวลา ๑๐.๓๐ น.**

มีความประสงค์  เข้าร่วมการอบรมตลอดหลักสูตร

สละสิทธิ์ เนื่องจาก .....

..... ผู้เข้ารับการฝึกอบรม  
(.....)

..... ผู้บังคับบัญชา  
(.....)

(กรุณาพิมพ์หรือเขียนตัวบรรจง และใส่ข้อมูลให้ครบ)

\* **โปรดแจ้งยืนยันการเข้ารับการฝึกอบรมไปยังสถาบันเกษตรราชการ** ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๕๗๙ ๑๓๕๕  
หรือทางอีเมล moac.kst@gmail.com

ผู้ประสานงานโครงการ

๑) นางสาวปรียาภรณ์ จันทร์โชติ โทร. ๐ ๒๙๔๐ ๕๖๒๙ ต่อ ๑๓๑, ๐๘ ๑๓๙๙ ๙๙๒๑

๒) นายเวชยันต์ ทองทิพย์ โทร. ๐ ๒๙๔๐ ๕๕๙๓ ต่อ ๑๕๐, ๐๙ ๘๒๔๕ ๕๑๖๑

\* กรุณาเข้าร่วมกลุ่มไลน์ของรุ่น โดยเปิด web browser และกรอก url

<https://line.me/R/ti/g/2rVBuM-wp2>

(ใช้ตัวพิมพ์ใหญ่หรือพิมพ์เล็กตามที่ปรากฏ) หรือสแกน QR Code >>

..... ขอขอบคุณ .....

