



ใบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรม

หลักสูตร “เทคนิคการวิเคราะห์ข้อมูลทางการเกษตร และการเขียนรายงาน รุ่นที่ ๒”

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุม ชั้น ๓ สถาบันเกษตรกรบริการ เกษตรกลาง บางเขน กรุงเทพฯ

หน่วยงาน.....

๑.ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง

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

โรคประจำตัว..... อาหาร ทั่วไป อิสลาม

(สำรอง) ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง

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

โรคประจำตัว..... อาหาร ทั่วไป อิสลาม

โปรดแจ้งยืนยันเข้าร่วมอบรมไปยังสถาบันเกษตรกรบริการ ภายในวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒

ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๕๗๙-๑๓๕๕ ,๐-๒๙๔๐-๕๕๙๗

ผู้ประสานโครงการ นายยุทธภูมิ ประสมทรัพย์

โทรศัพท์ ๐-๒๙๔๐-๕๕๙๓ ต่อ ๑๓๑, ๑๕๐

หมายเหตุ สถาบันเกษตรกรบริการ รับผิดชอบค่าใช้จ่าย

อาหารกลางวัน วันที่ ๑๓ - ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๒ (๔ มื้อ)

ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม วันที่ ๑๓ - ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๒ (เช้า/บ่าย)

ค่าที่พัก คืนวันที่ ๑๓ - ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ (๓ คืน : โรงแรมมารวย การ์เด้น)

● หน่วยงานต้นสังกัด รับผิดชอบ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะในการเดินทาง และค่าอื่นๆ ที่สามารถเบิกได้กับต้นสังกัด

ลงชื่อ(ผู้ส่ง)

(.....)

โทรศัพท์.....