



ใบตอบรับเข้าร่วมฝึกอบรม

หลักสูตร นักบริหารการพัฒนาการเกษตรและสหกรณ์ ระดับต้น รุ่นที่ ๒๐  
ระหว่างวันที่ ๗ - ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๐

กรม.....

๑. 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 หรือในกรณีที่มีโควตาเพิ่ม \*\*\*

**(กรุณาพิมพ์หรือเขียนตัวบรรจง และใส่ข้อมูลให้ครบ)**

โปรดแจ้งยืนยันการเข้ารับการฝึกอบรมไปยังสถาบันเกษตรราธิการ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๙๔๐ ๕๕๙๗,  
๐ ๒๕๗๙ ๑๓๕๕ ภายในวันจันทร์ที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ และตรวจสอบรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมได้ทางเว็บไซต์  
www.kst.go.th ตั้งแต่วันพุธที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๐

ผู้ประสานงานโครงการ

นางสาวปริยาภรณ์ จันทโรชิตี นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ ๐๘ ๑๓๙๙ ๙๙๒๑

นางสาวชิสัพพัชร์ รวานนท์ นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ ๐๘ ๙๖๐๙ ๐๙๘๙

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

หมายเหตุ : การเดินทางไปปฐมนิเทศ และศึกษาดูงาน ในวันอังคารที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๐ สถาบันฯ จัดรถบัส  
ให้ โดยออกจากสถาบันเกษตรราธิการ อาคารหลังอนุสาวรีย์สามบูรพาจารย์ ภายในมหาวิทยาลัย  
เกษตรศาสตร์ กรุงเทพฯ เวลา ๐๘.๐๐ น.

(กรณีเดินทางไปเองต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ล่วงหน้า และไปถึงที่นัดหมายตรงต่อเวลา)

ลงชื่อ .....(ผู้ส่ง)

(.....)

โทรศัพท์ .....