



แบบตอบรับการฝึกอบรม

หลักสูตร **นักบริหารการพัฒนาการเกษตรและสหกรณ์ ระดับต้น รุ่นที่ ๓๐**
ระหว่างวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน - ๗ ธันวาคม ๒๕๖๑

กรม..... กอง/สำนักงาน.....

ชื่อ-สกุล ชื่อเล่น อายุ ปี

ตำแหน่ง กลุ่ม/ฝ่าย

โทรศัพท์สำนักงาน โทรศัพท์มือถือ

โรคประจำตัว.....อาหาร ทั่วไป อิสลาม

การเดินทางไปโรงแรมพาวีเลียน ริมนคร รีสอร์ท จังหวัดกาญจนบุรี ในวันจันทร์ที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ มีความประสงค์

ขึ้นรถบัสที่สถาบันเกษตรราธิการ อาคารหลังอนุสาวรีย์สามบูรพาจารย์ ภายในมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
บางเขน กรุงเทพมหานคร ออกเดินทาง เวลา ๐๗.๓๐ น.

เดินทางด้วยตนเอง โดยไปถึง เวลา ๑๐.๓๐ น.

มีความประสงค์ เข้าร่วมการอบรมตลอดหลักสูตร

สละสิทธิ์ เนื่องจาก

..... ผู้เข้ารับการฝึกอบรม
(.....)

..... ผู้บังคับบัญชา
(.....)

(กรุณาพิมพ์หรือเขียนตัวบรรจง และใส่ข้อมูลให้ครบ)

* **โปรดแจ้งยืนยันการเข้ารับการฝึกอบรมไปยังสถาบันเกษตรราธิการ** ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๕๗๙ ๑๓๕๕
หรือทางอีเมล moac.kst@gmail.com **ภายในวันพุธที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๑**

ผู้ประสานงานโครงการ

๑) นางสาวปรียาภรณ์ จันทร์โชติ โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๕๕๕๓ ต่อ ๑๓๑, ๐๘ ๑๓๙๙ ๙๙๒๑

preyapron.kate@gmail.com

๒) นางสาวชิสาพัชร์ รวานนท์ โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๕๕๕๓ ต่อ ๑๕๑, ๐๘ ๙๖๐๙ ๐๙๘๙

chisapat@windowlive.com

* กรุณาเข้าร่วมกลุ่มไลน์ของรุ่น ผ่านทาง url

goo.gl/i1mEzi

(ใช้ตัวพิมพ์ใหญ่หรือพิมพ์เล็กตามที่ปรากฏ) หรือแสกน QR Code ด้านขวา



..... ขอขอบคุณ