



# ใบตอบรับเข้าร่วมฝึกอบรม

โครงการพัฒนาบุคลากร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

กลุ่มวิชาการและหลักสูตร สถาบันเกษตรราธิการ [www.kst.go.th](http://www.kst.go.th)

## หลักสูตร “Smart Officer รุ่นที่ ๑”

ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๓ กันยายน ๒๕๕๙

ณ โรงแรมรามาคาร์เด็นส์ ถนนวิภาวดีรังสิต กรุงเทพฯ

หน่วยงาน .....

๑. ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง ..... กอง / สำนัก .....

วัน เดือน ปี เกิด..... โทรศัพท์มือถือ ..... การเข้าพัก  พักที่โรงแรม  ไม่พัก

๒. ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง ..... กอง / สำนัก .....

วัน เดือน ปี เกิด..... โทรศัพท์มือถือ ..... การเข้าพัก  พักที่โรงแรม  ไม่พัก

๓. ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง ..... กอง / สำนัก .....

วัน เดือน ปี เกิด..... โทรศัพท์มือถือ ..... การเข้าพัก  พักที่โรงแรม  ไม่พัก

๔. ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง ..... กอง / สำนัก .....

วัน เดือน ปี เกิด..... โทรศัพท์มือถือ ..... การเข้าพัก  พักที่โรงแรม  ไม่พัก

๕. ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง ..... กอง / สำนัก .....

วัน เดือน ปี เกิด..... โทรศัพท์มือถือ ..... การเข้าพัก  พักที่โรงแรม  ไม่พัก

๖. ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง ..... กอง / สำนัก .....

วัน เดือน ปี เกิด..... โทรศัพท์มือถือ ..... การเข้าพัก  พักที่โรงแรม  ไม่พัก

๗. ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง ..... กอง / สำนัก .....

วัน เดือน ปี เกิด..... โทรศัพท์มือถือ ..... การเข้าพัก  พักที่โรงแรม  ไม่พัก

๘. ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง ..... กอง / สำนัก .....

วัน เดือน ปี เกิด..... โทรศัพท์มือถือ ..... การเข้าพัก  พักที่โรงแรม  ไม่พัก

๙. ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง ..... กอง / สำนัก .....

วัน เดือน ปี เกิด..... โทรศัพท์มือถือ ..... การเข้าพัก  พักที่โรงแรม  ไม่พัก

โปรดส่งใบสมัครเข้าฝึกอบรมไปยังสถาบันเกษตรราธิการ ภายในวันศุกร์ที่ ๒ กันยายน ๒๕๕๙ ทางโทรสารหมายเลข

๐-๒๕๗๙-๑๓๕๕ ท่านสามารถตรวจสอบรายชื่อ พร้อมรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ [www.kst.go.th](http://www.kst.go.th) ในวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๕๙

**สถาบันเกษตรราธิการ** รับผิดชอบค่าใช้จ่าย

ค่าอาหารกลางวัน ..... วันที่ ๑๒ - ๑๓ กันยายน ๒๕๕๙ (๒ มื้อ)

ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ..... วันที่ ๑๒ - ๑๓ กันยายน ๒๕๕๙ (เช้า/บ่าย)

ค่าที่พัก ..... วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๕๙ (๑ คืน)

**หน่วยงานต้นสังกัด** รับผิดชอบค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าพาหนะในการเดินทาง และค่าอื่นๆ ที่สามารถเบิกได้กับต้นสังกัด

**ผู้ประสานงานโครงการ** ๑. นายยุทธภูมิ ประสมทรัพย์ โทรศัพท์ ๐-๒๙๔๐-๕๕๙๓ ต่อ ๑๕๐ มือถือ ๐๙-๗๑๑๔-๕๒๕๒

๒. นางสาวศิริวรรณ เครือเล็ก โทรศัพท์ ๐-๒๙๔๐-๕๕๙๓ ต่อ ๑๓๑ มือถือ ๐๘-๖๓๗๘-๙๕๔๔

ลงชื่อ ..... (ผู้ส่ง)

(.....)

โทรศัพท์.....