



## แบบตอบรับเข้าฝึกอบรม

หลักสูตร นักบริหารการพัฒนาการเกษตรและสหกรณ์ ระดับต้น รุ่นที่ .....

ระหว่างวันที่ .....

โดย รูปแบบการเรียนรู้ออนไลน์

กรม..... กอง/สำนักงาน.....

ชื่อ-สกุล ..... (ภาษาไทย) ชื่อเล่น ..... อายุ ..... ปี

NAME Mr./Mrs./Miss ..... (ภาษาอังกฤษ)

ตำแหน่ง ..... กลุ่ม/ฝ่าย .....

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

อีเมล (ส่วนตัว) ..... ไลน์ (ถ้ามี).....

ความพร้อมด้านสถานที่เรียนของผู้เข้าอบรม

 สำนักงาน  บ้าน อื่นๆ (โปรดระบุ).....

อุปกรณ์ที่ใช้ในการเรียนของผู้เข้าอบรม

 คอมพิวเตอร์ตั้งโต๊ะ  โน้ตบุ๊ก อื่นๆ (โปรดระบุ).....

มีความประสงค์

 เข้าร่วมการอบรมตลอดหลักสูตร

.....ผู้เข้ารับการฝึกอบรม

(.....)

.....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

(กรุณาพิมพ์หรือเขียนตัวบรรจง และใส่ข้อมูลให้ครบ)

\*โปรดแจ้งยืนยันการเข้ารับการฝึกอบรมไปยังสถาบันเกษตรราธิกรณ อีเมล moac.kst@gmail.com

ผู้ประสานงานโครงการ

๑) นางสาวชิสาพัชร์ รวานนท์ โทร. ๐ ๒๙๔๐ ๕๖๒๙ ต่อ ๑๓๑,

๒) นางสาวกมล นาคสุนย์ โทร. ๐ ๒๙๔๐ ๕๖๒๙ ต่อ ๑๓๑,