**ใบสมัครโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “วิทยาการหลังการเก็บเกี่ยวพืชสวน รุ่นที่ 67”**

**ระหว่างวันที่ 21-24 มิถุนายน 2559**

 **(โปรดกรอกทุกข้อด้วยตัวบรรจงให้ชัดเจนเพื่อสะดวกในการทำใบประกาศนียบัตรและติดต่อกลับ)**

1. ชื่อ-นามสกุล (นาย,นาง,นางสาว)...........…….……...................……........................ศาสนา……......................(เพื่อใช้เตรียมอาหาร)

2. เกิดวันที่........…….........เดือน.........…...…….................พ.ศ..................อายุ............เลขบัตรประชาชน........................................

3. ที่ทำงาน/ที่อยู่ปัจจุบัน(ที่ติดต่อได้สะดวก)เลขที่...……………............หมู่ที่............................ถนน/ซอย........…………....…….......

 ตำบล/แขวง.....................….........อำเภอ/เขต............…….......….....จังหวัด……….....……….........รหัสไปรษณีย์....………….….....

 โทรศัพท์......................................โทรสาร.......................................e-mail.......……………………………………..................….........

4. วุฒิการศึกษาสูงสุด..................….สาขา..........................................อาชีพปัจจุบัน..........................................………..................

 ตำแหน่ง..............…...................สังกัด/บริษัท...........................................................................................................................

5. 🞏 ไม่เคย 🞏 เคย อบรมหลักสูตรวิทยาการหลังการเก็บเกี่ยวรุ่นที่....……….....

6. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าอบรมหลักสูตรนี้เพื่อ................…………………………..……………..................................................

7. เสียค่าลงทะเบียน 3,500 บาท(สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

* **ค่าลงทะเบียนถูกลงจากเดิม 5,000 บาท เนื่องจากได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก** โครงการเกษตรเพื่อยุทธศาสตร์การพัฒนา ปี 2559 และโครงการพัฒนาบัณฑิตศึกษาและวิจัยเทคโนโลยีหลังการเก็บเกี่ยว มก.(กพส.)
* **กรณีต้องการที่พัก(ผู้อบรมเป็นผู้ติดต่อประสานงาน และจ่ายค่าที่พักเอง)**

- สถานที่พัก ศูนย์ส่งเสริมและฝึกอบรมการเกษตรแห่งชาติ(แสนปาล์มเทรนนิ่ง โฮม–naet@

สำนักส่งเสริมและฝึกอบรม กำแพงแสน โทรศัพท์ 034-351400, 034-355169

- หอพักนานาชาติของมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ 034-355585-89

(ระหว่างการอบรมมีรถยนต์รับส่งจากสถานที่พักมายังสถานที่จัดการฝึกอบรม)

8. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ และยินดีปฏิบัติตามกฎระเบียบของโครงการฝึกอบรม
ทุกประการ **และข้าพเจ้าได้โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์สาขาย่อยกำแพงแสน(มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์) ชื่อบัญชีนางสาวยุพิน อ่อนศิริ หมายเลขบัญชี 769-230343-4 จำนวนเงิน**  🞏 **3,500 บาท**

**และแนบสำเนาการโอนเงินมาพร้อมใบสมัคร ภายในวันที่ 31 พฤษภาคม 2559** โดยส่งมาที่ศูนย์เทคโนโลยีหลังการเก็บเกี่ยว ภาควิชาพืชสวน คณะเกษตร กำแพงแสน มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ อำเภอกำแพงแสน จังหวัดนครปฐม 73140

**โทรศัพท์/โทรสาร (034)355368,(034-351392, 084-7542213 หรือ e-mail rdiypo@ku.ac.th**

 (ลงชื่อ)...............................................................ผู้สมัคร

 (**ตัวบรรจง)**

 วันที่................................................................

**หมายเหตุหมดเขตรับใบสมัครวันพฤหัสบดีที่ 31 พฤษภาคม 2559**

-ผู้ที่ได้รับการพิจารณาเข้าฝึกอบรม ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการเดินทางไป-กลับเพื่อมาฝึกอบรม และค่าอาหารเย็น

-คณะผู้จัดอบรมขอสงวนสิทธิ์ในการริบเงินค่าลงทะเบียนผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมแต่ไม่เข้ารับการอบรมตามวัน

 เวลาและสถานที่ที่กำหนด

-เพื่อความสะดวกและรวดเร็วผู้จัดขอตอบรับหรือปฏิเสธทางโทรศัพท์/โทรสาร หรือ e-mail

 ติดต่อสอบถามได้ที่โทรศัพท์ 084-7542213, 081-1968318 (034)355368 หรือ (034)351399 ต่อ 426

**(ดูรายละเอียดเพิ่มเติม http://www.kps.ku.ac.th/)**