

การอบรม หลักสูตร ผู้ควบคุมการขายวัตถุดิบตรายทางเภสัช ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

.....

รุ่นที่ ๑	วันที่ ๒๓-๒๔ ธันวาคม ๖๓	(สำหรับผู้ที่ไม่ประกาศหมดอายุ ๕ ปี)	จำนวน ๒๕๐ คน
รุ่นที่ ๒	วันที่ ๒๕-๒๖ ธันวาคม ๖๓	(สำหรับผู้ที่ยังไม่เคยผ่านการอบรม)	จำนวน ๒๕๐ คน
รุ่นที่ ๓	วันที่ ๒๓-๒๔ มิถุนายน ๖๔	(สำหรับผู้ที่ไม่ประกาศหมดอายุ ๕ ปี)	จำนวน ๒๕๐ คน
รุ่นที่ ๔	วันที่ ๒๕-๒๖ มิถุนายน ๖๔	(สำหรับผู้ที่ยังไม่เคยผ่านการอบรม)	จำนวน ๒๕๐ คน

สถานที่จัดฝึกอบรม โรงแรมเชียงใหม่ฮิลล์ อ.เมือง จ.เชียงใหม่

สำหรับผู้ประสงค์ที่จะเข้าอบรมให้ดำเนินการตามขั้นตอนการสมัครฝึกอบรมผู้ควบคุมการขายวัตถุดิบตรายทางเภสัช ประจำปี ๒๕๖๔ ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย และส่งเอกสารไปยัง สวพ.๑ โดย สวพ.๑ จะประกาศยืนยันรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมทางเว็บไซต์ สวพ.๑ และทาง facebook กลุ่มถ่ายทอดเทคโนโลยี สวพ.๑ ทั้งนี้หากมีการยกเลิกการสมัคร สวพ.๑ ขอสงวนสิทธิ์การคืนเงินทุกกรณี

ขั้นตอนการสมัครฝึกอบรมผู้ควบคุมการขายวัตถุอันตรายทางการเกษตร ประจำปี 2564
สำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตร เขตที่ 1 จังหวัดเชียงใหม่

ขั้นตอนการสมัคร

1. กรอกใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม (ดังเอกสารแนบ) โดยเลือกรุ่นที่ท่านต้องการสมัครฝึกอบรม และลงชื่อพร้อมวันที่สมัครให้เรียบร้อย
2. ชำระเงินค่าสมัคร เป็นค่าใช้จ่ายสำหรับค่าเช่าสถานที่ อาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม (ไม่รวมค่าที่พัก) โดยโอนเงินเข้าบัญชี โรงแรมเชียงใหม่ออคิด

ชื่อบัญชี บริษัท บี.พี.เรียลเอสเตท จำกัด

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาเมญา เชียงใหม่

เลขบัญชี 319-1-394638

จำนวนเงิน 900 บาท (เก้าร้อยบาทถ้วน)

****หมายเหตุ : ไม่รับเงินสดในทุกกรณี****

3. ส่งเอกสารการสมัคร ประกอบด้วย

3.1 ใบสมัครเข้าฝึกอบรม 1 แผ่น

3.2 หลักฐานการโอนเงิน 1 แผ่น

3.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 แผ่น

3.4 สำเนาใบประกาศนียบัตร จำนวน 1 แผ่น (กรณีผู้ที่เคยผ่านการอบรมและใบประกาศนียบัตรหมดอายุ 5 ปี)

ส่งไปยัง สำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตร เขตที่ 1 โดยสามารถเลือกช่องทางการส่งเอกสาร ดังนี้

- 1) จดหมายลงทะเบียน หรือ EMS โดยระบุที่อยู่ ดังนี้

“กลุ่มถ่ายทอดเทคโนโลยี สวพ.1 (สมัครอบรม)”

225 หมู่ 3 ต.แม่เหียะ อำเภอเมือง จ.เชียงใหม่ 50100”

****หากส่งไปรษณีย์ขอให้ถ่ายสำเนาเอกสารไว้ด้วยเพื่อป้องกันการสูญหาย****

- 2) นำมาส่งด้วยตนเองที่ กลุ่มถ่ายทอดเทคโนโลยี สวพ.1 ต.แม่เหียะ อ.เมือง จ.เชียงใหม่

- 3) กล่องข้อความ Facebook: กลุ่มถ่ายทอดเทคโนโลยี สวพ.1 เชียงใหม่

เมื่อได้รับเอกสารแล้ว สวพ.1 จะติดต่อมายังท่านเพื่อยืนยันการเข้ารับการอบรมอีกครั้ง หรือหากภายใน 14 วันหลังส่งเอกสารท่านยังไม่ได้รับการติดต่อกลับ สามารถสอบถามได้ที่หมายเลข 053-114121 ต่อ 204

**** สงวนสิทธิ์การคืนเงินในทุกกรณี****

เลขที่ใบสมัคร
ว/ด/ป
ผู้รับเอกสาร.....

ใบสมัครเข้าฝึกอบรม

หลักสูตร “ผู้ควบคุมการขายวัตถุดิบทรายทางการเกษตร” ปี 2564

สำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตร เขตที่ 1 จังหวัดเชียงใหม่

ณ โรงแรมเชียงใหม่ ออคิด อ.เมือง จ.เชียงใหม่

☐ รุ่นที่ 1 รายเก่า (23-24 ธ.ค. 63)

☐ รุ่นที่ 2 รายใหม่ (25-26 ธ.ค. 63)

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ☐ - - -

อายุ..... ปี ระดับการศึกษาสูงสุด

ชื่อร้าน/หน่วยงาน/บริษัท (ถ้ามี).....

ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....

โดยได้ส่งหลักฐานการสมัครมาพร้อมนี้ ได้แก่

☐ หลักฐานการโอนเงิน 1 แผ่น

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 แผ่น

☐ สำเนาใบประกาศนียบัตร จำนวน 1 ใบ (กรณีสมัครรุ่นที่ 1 รายเก่า)

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เอกสารประกอบการสมัคร

☐ ครบถ้วน

☐ ต้องการเอกสารเพิ่มเติม

แจ้งยืนยันเมื่อช่องทางที่แจ้ง..... ลงชื่อ.....