

## ประกาศ

โครงการ จัดฝึกอบรมผู้ควบคุมการใช้รับจ้างรดยากำจัดแมลงศัตรูผลิตผลเกษตร  
ระหว่างวันที่ 12-14 มิถุนายน 2562 (เริ่มรับสมัครตั้งแต่ 7 – 31 พฤษภาคม 2562 )

ณ โรงแรมทีเค พาเลซ & คอนเวนชั่น และด้านตรวจพืชท่าเรือกรุงเทพ

ค่าอาหาร – เครื่องดื่ม ในการฝึกอบรม คนละ 1,100 บาท

### วิธีการสมัคร

1. ผู้สมัครขอรับอบรมต้องชำระค่าใช้จ่ายสำหรับค่าเช่าสถานที่ อาหารกลางวัน อาหารว่าง และเครื่องดื่ม โดยตรงให้แก่โรงแรมฯ

โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาแจ้งวัฒนะ ชอย 13 บัญชีกระแสรายวัน

ชื่อบัญชี บริษัท รักสยาม พรอพเพอร์ตี้ แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ 2004 จำกัด เลขที่บัญชี 097-301321-3

จำนวนเงิน 1,100 บาท

ปิดรับสมัครภายในวันที่ 31 พฤษภาคม 2562 (รับจำนวน 300 คน) หากครบกำหนด 300 คน ปิดรับทันที

2. นำหลักฐานการโอนเงินฉบับจริง / สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ใบ (ผู้สมัครต้องมีอายุ 20 ปีขึ้นไป) มาใช้สมัครฝึกอบรมที่กลุ่มควบคุมวัตถุอันตราย

ตึกโภชากร ชั้น 2 กรมวิชาการเกษตร (ภายในมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ บางเขน กรุงเทพฯ ใกล้กับกรมประมง)

เมื่อสมัครเสร็จแล้วจะได้รับแบบตอบรับ ให้เก็บไว้เป็นหลักฐานเพื่อมารับใบเสร็จรับเงินในวันฝึกอบรม

เมื่อกรอกใบสมัครและได้รับแบบตอบรับเรียบร้อยแล้วจึงถือเป็นการรับสมัครเข้าฝึกอบรม

**\*\* หากโอนเงินแต่ไม่มาสมัครไม่ถือเป็นการรับเข้าฝึกอบรม\*\***

#### หมายเหตุ

- เบอร์โรงแรมทีเคพาเลซ & คอนเวนชั่น 02-574-1588 ต่อ 4013 ; 095-6185622 Fax: 02-982-8618    Mobile Phone : 095-6185622 คุณกิ๊ก  
(สำหรับจองห้องพัก/สอบถามเส้นทาง)
- มีข้อสงสัยในการสมัคร ติดต่อ **02-940-6670 ต่อ 161 หรือ 162**

เลขที่.....

วันที่.....

# ใบสมัคร

หลักสูตร “ผู้ควบคุมการใช้รับจ้างรยกจัดแมลงศัตรูผลิตผลเกษตร”

วันที่ 12-14 มิถุนายน 2562 (รับสมัครตั้งแต่วันที่ 7-31 พฤษภาคม 2562)

ชื่อ(นาย/นาง/น.ส.).....นามสกุล.....

บริษัท / ห้างร้าน .....

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร .....

หลักฐาน ใบรับฝากเงินธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาแจ้งวัฒนะซอย 13 บัญชีกระแสรายวัน

ชื่อบัญชี บริษัท รักสยาม พรอพเพอร์ตี้ แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ 2004 จำกัด

เลขที่บัญชี 097-301321-3 วันที่ .....

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

## แบบตอบรับ

เลขที่.....

วันที่.....

หลักสูตร “ผู้ควบคุมการใช้รับจ้างรยกจัดแมลงศัตรูผลิตผลเกษตร”

วันที่ 12-14 มิถุนายน 2562

ณ โรงแรมทีเค พาเลซ & คอนเวนชัน และด้านตรวจพืชท่าเรือกรุงเทพ

ชื่อ(นาย/นาง/น.ส.).....นามสกุล.....

บริษัท / ห้างร้าน .....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

\*\*\*วันฝึกอบรมให้นำแบบตอบรับมาด้วย เพื่อใช้เป็นหลักฐานแลกเปลี่ยนรับเงิน\*\*\*

\*\*\*กรุณาจำเลขที่ในแบบตอบรับเพื่อใช้เป็นเลขประจำตัวผู้สมัคร และให้นำมาตามเลขที่ประจำตัวท่านนั้น\*\*\*

ผู้รับสมัคร

# เตรียมเอกสารให้ตรวจสอบก่อน

## ลงทะเบียน

1. บัตรประจำตัวประชาชนตัวจริง
2. แบบตอบรับที่ได้จากวันที่มาสมัคร

กรุณาตรวจสอบชื่อ-นามสกุลให้ถูกต้องก่อน

เซ็นชื่อนะคะ

\*\*\* ให้นำมาตามเลขที่ใบแบบตอบรับเท่านั้น\*\*\*

หมายเหตุ: เมื่อ pay เงินแล้วกรุณานำหลักฐาน  
การโอนเงินมาสมัครกับทางกลุ่มควบคุมวัตถุ  
อันตราย (กวอ.) สำนักควบคุมพืชและวัสดุ  
การเกษตร เพื่อรับลำดับเลขที่นังอบรม

ทั้งนี้หาก pay เงินแล้ว และไม่มาสมัครกับทาง  
กวอ. เมื่อเกิดปัญหาทาง กวอ. จะไม่รับผิดชอบ

## เอกสารที่ใช้ประกอบการสมัคร

๑. ใบสมัคร

๒. หลักฐานการโอนเงิน (ตัวจริง)

๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน