

แบบตอบรับการเข้าร่วมฝึกอบรม
หลักสูตร “การพัฒนาบุคลากรด้านการตรวจวิเคราะห์สมุนไพร”

๑๓ - ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๗

ณ อาคารห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต สวพ. ๓ จังหวัดขอนแก่น

.....
ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน/สถานที่ทำงาน.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....
E-mail Address :.....

มีความประสงค์ส่งเจ้าหน้าที่ ☐ เข้าร่วมอบรม ☐ ไม่เข้าร่วมอบรม จำนวน.....คน
ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่งสังกัด.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....
โทรสาร.....อีเมล.....
๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่งสังกัด.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....
โทรสาร.....อีเมล.....

วัตถุประสงค์ในการเข้าร่วมฝึกอบรม

.....
.....

ลงชื่อ.....
วันที่.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....
.....

ลงนาม.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

- หมายเหตุ ๑. กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมฝึกอบรมไปยังสถาบันวิจัยพืชสวน ภายในวันศุกร์ที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๗
ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๕๖๑-๔๖๖๗ หรือ E-mail: herbhort.doa@gmail.com
๒. ผู้ประสานงาน : นางสาวสุนิตรา คามิศักดิ์ นักวิชาการเกษตรชำนาญการ โทร ๐๙ ๔๘๒๔ ๖๓๒๖
๓. งานวิจัยพืชสมุนไพรและเครื่องเทศ จะแจ้งรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมฝึกอบรมฯ ให้ทราบ
ภายในวันพุธที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๗