

ใบสมัครอบรม
หลักสูตร “ผู้ควบคุมการขายวัตถุอันตรายทางการเกษตร ปี ๒๕๖๓”

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่สมัคร.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวนามสกุล.....
บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/ร้าน(ถ้ามี).....
ที่อยู่เพื่อจัดส่งใบประกาศนียบัตร เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ ตามที่ท่านต้องการเข้าร่วมฝึกอบรม

☐ สำหรับผู้ควบคุมการขายวัตถุอันตรายทางการเกษตรที่ยังไม่เคยผ่านการฝึกอบรม(รายใหม่)

☐ ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมรุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๓-๒๔ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมวังใต้ อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี

หลักฐานในการสมัคร

☐ ชำระเงินค่าลงทะเบียน ๑,๐๐๐ บาท ผ่านทางธนาคารดิจิทัลสั่งจ่าย ปท.กาญจนาดิษฐ์ ในนาม ผอ.สวท.๗
ที่อยู่ในการส่งใบสมัคร กลุ่มถ่ายทอดเทคโนโลยี สวท.๗ ตู้ ปณ.๑๒๕ อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐
- ผู้ที่ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรม รุ่นที่ ๑ ส่งใบสมัครพร้อมธนาคารดิจิทัลภายในวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
และกรุณาเก็บสำเนาการโอนเงินไว้เป็นหลักฐาน

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ใบ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

☐ สำหรับผู้ควบคุมการขายวัตถุอันตรายทางการเกษตรที่ผ่านการฝึกอบรมครบ ๕ ปี แล้ว(รายเก่า)

☐ ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรม รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๕-๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมวังใต้ อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี

☐ ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรม รุ่นที่ ๓ วันที่ ๒๗-๒๘ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมวังใต้ อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี

หลักฐานในการสมัคร

☐ ชำระเงินค่าลงทะเบียน ๑,๐๐๐ บาท ผ่านทางธนาคารดิจิทัลสั่งจ่าย ปท.กาญจนาดิษฐ์ ในนาม ผอ.สวท.๗
ที่อยู่ในการส่งใบสมัคร กลุ่มถ่ายทอดเทคโนโลยี สวท.๗ ตู้ ปณ.๑๒๕ อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐
- ผู้ที่ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมรุ่นที่ ๒ และรุ่นที่ ๓ ส่งใบสมัครพร้อมธนาคารดิจิทัลภายในวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
- กรุณาเก็บสำเนาการโอนเงินไว้เป็นหลักฐาน

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ใบ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

☐ สำเนาประกาศนียบัตรฉบับเดิม (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

*** หมายเหตุ ไม่รับสมัครหน้างาน

ผู้ฝึกอบรมรายเก่าใบประกาศนียบัตรต้องหมดภายในปี ๒๕๖๒-๒๕๖๓ เท่านั้น

เบอร์โทรติดต่อเจ้าหน้าที่ ๐๘๑-๓๘๘๓๖๐๐(สุกานดา)

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....