**ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม**

**ฝ่ายเครื่องมือและวิจัยทางวิทยาศาสตร์ สถาบันวิจัยและพัฒนาแห่ง มก. มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์**

มีความประสงค์เข้าร่วมการฝึกอบรม

หลักสูตร..........................................................................................................................................................รุ่นที่.........................

ระหว่างวันที่....................................................................................... (สามารถส่งใบสมัครแสดงความประสงค์ล่วงหน้าได้)

**ข้อมูลส่วนบุคคล**

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว) ........................................................................................................... อายุ ...................ปี

การศึกษา...........................................................................................................อาชีพ..............................................................

สถานที่ทำงาน..................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................................

สถานที่ติดต่อได้สะดวก.........................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................................

โทรศัพท์ ..........................................................................โทรศัพท์มือถือ..................................................................................

โทรสาร.............................................................................E-mail: ...........................................................................................

ท่านทราบข่าวสารฝึกอบรมจาก

🞎 เว็บไซต์ 🞎 แผนฝึกอบรมทางไปรษณีย์ 🞎 อีเมล์ 🞎 แผ่นพับ 🞎 อื่น ๆ (โปรดระบุ).………..…………

**การชำระค่าลงทะเบียน**

ค่าลงทะเบียน................................................... บาท

❒ชำระเป็นเงินสด ได้ที่ คุณพรสา พ่วงลา

 ฝ่ายเครื่องมือและวิจัยทางวิทยาศาสตร์ ชั้น 2 อาคารปฏิบัติการวิจัยกลาง มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ *หรือ*

❒ โอนเงินเข้าบัญชี ชื่อบัญชี “ฝ่ายเครื่องมือและวิจัยทางวิทยาศาสตร์”

❒ ***ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน)*** เลขที่บัญชีออมทรัพย์ **069-2-51193-4** สาขามหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

❒ ***ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน)*** เลขที่บัญชีออมทรัพย์ **043-7-28350-0** สาขามหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ข้อมูลการออกใบเสร็จรับเงิน : 🞎 บริษัท/หน่วยงาน 🞎 ผู้เข้าอบรมเท่านั้น 🞎 ผู้เข้าอบรมและชื่อหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว)……………………………………………………….............................................................……...............

ชื่อหน่วยงาน……………………………………………………………………......................................................................………………..…

ที่อยู่………………………………………………………………………………........................................................................………………….

ลงชื่อ..............................................................

 (……………………………………………………..)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

การส่งใบสมัครและหลักฐานการชำระค่าลงทะเบียน : โทรสาร 02-942-8748 หรือ E-mail: rdipss@ku.ac.th

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ :

คุณพรสา พ่วงลา ฝ่ายเครื่องมือและวิจัยทางวิทยาศาสตร์ สถาบันวิจัยและพัฒนาแห่ง มก. อาคารปฏิบัติการวิจัยกลาง

มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ 50 ถ. งามวงศ์วาน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ

โทร. 02-942-8740 ต่อ 206 หรือ E-mail: rdipss@ku.ac.th

Web site: http://www3.rdi.ku.ac.th/cl