

**ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ**  
**เรื่อง การอบรมเชิงปฏิบัติการจุลทรรศน์อิเล็กทรอนิกส์แบบส่องผ่าน :TEM**  
**ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๖**  
ณ ฝ่ายเครื่องมือและวิจัยทางวิทยาศาสตร์ สถาบันวิจัยและพัฒนาแห่ง มก. กรุงเทพฯ

(โปรดระบุชื่อ-นามสกุลให้ชัดเจน)

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

.....  
สถานที่ติดต่อได้สะดวก

โทรศัพท์ ..... เบอร์มือถือ.....

โทรสาร.....

E-mail: .....

**สมัครลงทะเบียนประเภท**     ภาคบรรยาย ๒,๐๐๐ บาท     ภาคบรรยายและปฏิบัติการ ๑๐,๐๐๐ บาท  
**รายละเอียดการออกใบเสร็จ** (โปรดระบุให้ชัดเจน)

.....  
ลงชื่อ.....  
(.....)

**พร้อมนี้ได้ชำระค่าลงทะเบียนโดย**

ชำระเป็นเงินสด ได้ที่ คุณพรสา พ่วงลา

ฝ่ายเครื่องมือและวิจัยทางวิทยาศาสตร์ ชั้น ๒ อาคารปฏิบัติการวิจัยกลาง มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ หรือ

**\* ชำระโดยการโอนเงินเข้าบัญชี**

ชื่อ “ฝ่ายเครื่องมือและวิจัยทางวิทยาศาสตร์”

ธนาคาร **ทหารไทย** จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชีออมทรัพย์ ๐๖๙-๒-๕๑๑๙๓-๔ สาขามหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ธนาคาร **กรุงเทพ** จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชีออมทรัพย์ ๐๔๓-๗-๒๘๓๕๐-๐ สาขามหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

**\* ท่านจะได้รับการยืนยันเข้าร่วม เมื่อส่งโทรสารหลักฐานการโอนเงินแนบพร้อมกับใบสมัคร**

**เขียนชื่อ-นามสกุลของท่าน โดยระบุชื่อโครงการฝึกอบรมฯ มาที่หมายเลขโทรสาร: ๐๒-๙๔๒-๘๗๔๘**

**สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่**

ฝ่ายเครื่องมือและวิจัยทางวิทยาศาสตร์ สถาบันวิจัยและพัฒนาแห่ง มก. อาคารปฏิบัติการวิจัยกลาง

โทร. ๐๒-๙๔๒-๘๗๔๐ ต่อ ๒๐๖ (คุณพรสา พ่วงลา) หรือ ๑๐๙ คุณพัชรี อ่ำรุ่ง มือถือ ๐๘๑-๘๔๕-๗๗๘๒

โทรสาร. ๐๒-๙๔๒-๘๗๔๘ Email: [rdipss@ku.ac.th](mailto:rdipss@ku.ac.th) หรือ [rdipru@ku.ac.th](mailto:rdipru@ku.ac.th)

หมายเหตุ: กรุณาชำระเงินค่าลงทะเบียน ภายในวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๕๖

