

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร “การเพาะเห็ดถั่งเช่า”

วันที่ 27 พฤษภาคม 2560 เวลา 08.00-17.30 น.

ณ ห้องเรียน ชั้น 3 ภาควิชาสัตวศาสตร์และสัตวน้ำ คณะเกษตรศาสตร์ มช.

ชื่อ - สกุล.....

ที่อยู่.....

ที่ทำงาน.....

โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail.....

ข้าพเจ้า (ผู้สมัคร) มีความประสงค์ลงทะเบียนเพื่อเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร “การเพาะเห็ดถั่งเช่า”พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้ (เลือกวิธีจัดส่งเงินลงทะเบียน)

ชำระเงินค่าลงทะเบียนด้วยตนเอง ณ ศูนย์บริการวิชาการ ชั้น 2 อาคารเฉลิมพระเกียรติ คณะเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขามหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ชื่อบัญชี: ศูนย์บริการวิชาการและถ่ายทอดเทคโนโลยีการเกษตร

เลขที่บัญชี: 456-0-12117-6

พร้อมแฟกซ์หลักฐานการโอนเงิน มายังหมายเลขโทรศัพท์ 0-5321-5175

และทางอีเมลล์ chaichet.agei@hotmail.com หรือแอดไลน์ไอดี .chaichet123

(ในวันเวลาราชการ)

ข้าพเจ้า (ผู้สมัคร) พร้อมทั้งจะเข้าร่วมอบรมดังกล่าว ณ คณะเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงชื่อผู้สมัคร

.....
(.....)
...../...../.....