

ใบสมัครขอรับการฝึกอบรม

กิจกรรมสร้างอาชีพด้านการเกษตร ๕๐ ศูนย์ ๕๐ อาชีพ กรมส่งเสริมการเกษตร

ณ ศูนย์ส่งเสริมเทคโนโลยีการเกษตรด้านอารักขาพืชจังหวัดเชียงใหม่

๒๒๒ หมู่ ๕ ตำบลหนองควาย อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่

วันที่สมัคร: วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

หมายเลขบัตรประชาชน ---

อาชีพ.....ระดับการศึกษา.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่: เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

มีความประสงค์ขอรับการฝึกอบรม

หลักสูตร “การผลิตขยายต้นพันธุ์พืชสมุนไพรป้องกันและกำจัดศัตรูพืชเพื่อเพิ่มรายได้”

มี ๒ รุ่นๆ ละ ๒๕ ราย

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๑

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๑

หลักสูตร “การสกัดสารธรรมชาติควบคุมศัตรูพืช (สะเดา) เพื่อเพิ่มรายได้ ”

มี ๓ รุ่นๆ ละ ๒๕ ราย

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๑

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๑

รุ่นที่ ๓ วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๑

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร