



ใบเสร็จรับเงินเลขที่

วันที่ส่งใบสมัคร

ใบสมัครเข้าอบรม หลักสูตร “การพัฒนาทักษะการกำหนดยุทธศาสตร์องค์การ” รุ่นที่ 1

ณ ห้องบัวตอง ศูนย์ฝึกอบรมและสัมมนา โรงแรมโบทานิค รีสอร์ท องค์การสวนพฤกษศาสตร์สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์
อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่
ระหว่างวันที่ 10-13 กุมภาพันธ์ 2558

นาย นาง น.ส. อื่นๆ (ระบุ) ชื่อ สกุล.....
วุฒิการศึกษาสูงสุด ป.เอก ป.โท ป.ตรี อื่นๆ (ระบุ)
คณะ/สาขา

(1) ชื่อสถานที่ทำงาน
ภาควิชา/ฝ่าย คณะ/แผนก.....
เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล /แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัส ปณ
โทรศัพท์ โทรสาร อีเมล
ปัจจุบันทำงานในตำแหน่ง

(2) ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัส ปณ.
โทรศัพท์ มือถือ โทรสาร อีเมล

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก (กรณีมีการแจ้งข่าวสารหรือจัดส่งเอกสารเพิ่มเติม) (1) ที่ทำงาน (2) ที่อยู่ปัจจุบัน
ศาสนา/อื่นๆ (เพื่อความสะดวกของผู้เข้าอบรม)

วิธีชำระค่าลงทะเบียน

เงินสด ที่สมาคมนักวิจัย
 โอนเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธ.ทหารไทย สาขา ม.เกษตรศาสตร์ เลขที่ 069-2-55518-8 ชื่อบัญชี สมาคมนักวิจัย
จำนวนเงินที่ชำระ 7,600 บ. (บุคคลทั่วไป) 7,100 บ. (สมาชิกเลขที่)
ชื่อและที่อยู่ ในการออกใบเสร็จ (กรุณาเขียนให้ชัดเจน)

กรณีชำระโอนเข้าบัญชี กรุณาפקซ์หลักฐานการชำระเงิน ไปที่ 0-2579-0801 หรือ เมล์ไปที่ ar@ar.or.th พร้อมทั้ง ระบุชื่อหลักสูตร และ ชื่อผู้เข้าอบรม และเก็บหลักฐานฉบับจริงไว้เพื่อนำไปแสดง ณ จุดลงทะเบียน ในวันฝึกอบรม เพื่อรับใบเสร็จรับเงิน

ลงชื่อ

(.....)

ส่งใบสมัครมาที่ โทรสาร 0-2579-0801 หรืออีเมลล์มาที่ ar@ar.or.th ภายใน 25 ม.ค. 2558 รายละเอียดเพิ่มเติม 0-2579-0787, 0-2942-7522