

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ
เรื่อง การฝึกอบรมทำธุรกิจ การเพาะเห็ด ผักสด และการแปรรูป
วันที่ ๑๘-๒๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๐๙:๐๐-๑๗:๐๐ น.
ณ ห้องทองเจ้าพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์ และในสถานประกอบการจริง

โปรดใส่เครื่องหมาย / ลงในช่อง เพื่อระบุความต้องการเข้าร่วมโครงการฯ

ยินดี เข้าร่วมโครงการฯ

ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
.....อาชีพ.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

E-mail:โทรสาร.....

๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
.....อาชีพ.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

E-mail:โทรสาร.....

๓. การเดินทางไปยังสถานประกอบการ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ทวีฟาร์มเห็ด (Twi Mushroom Farm)

วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑ สวนสิริวิภู

รถ รับ-ส่ง ของมหาวิทยาลัย นำรถไปเอง อื่นๆ (ระบุ).....

๔. ต้องการให้จองที่พัก (ผู้เข้าอบรมต้องเสียค่าใช้จ่ายเองสำหรับห้องพัก)

โรงแรมสัมมนาคารบางปะกง ปาร์ค (พักคู่/พักเดี่ยว) ราคา/ห้อง/คืน ๖๗๕ บาท จำนวน.....ห้อง

อื่นๆ (ระบุ).....

หมายเหตุ

** กรุณาส่งใบสมัครเข้าร่วมโครงการกลับมายัง หน่วยบ่มเพาะวิสาหกิจ มหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์
หรือทาง E-mail: switzerland_@hotmail.com ภายในวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๑

โทรศัพท์./โทรสาร. ๐๓๘-๕๑๖๑๒/๐๘-๙๙๘๖-๒๔๙๓