

ประกาศ

สำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตรเขตที่ 4 จังหวัดอุบลราชธานี เปิดรับสมัครผู้เข้ารับการฝึกอบรม

หลักสูตร “ผู้ควบคุมการขยายพันธุ์พันธุ์พืชทางการเกษตร” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

รุ่นที่ 1 รายเก่า อบรมวันที่ 6-7 มกราคม 2563

รุ่นที่ 1 รายใหม่ อบรมวันที่ 8-9 มกราคม 2563

ณ โรงแรมสบายไฮเทล อ.เมือง จ.นครราชสีมา

ผู้ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมให้ดำเนินการดังนี้

1. ผู้ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมต้องชำระค่าใช้จ่ายสำหรับค่าเช่าสถานที่ อาหารกลางวันอาหารว่างเครื่องดื่มและอื่นๆ โดยโอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย สาขา เทศโก้โลตัส วารินชำราบ ชื่อบัญชี สวพ.4 เพื่อการอบรมผู้ควบคุมการขยายพันธุ์พันธุ์พืชทางการเกษตร หมายเลขบัญชี 673-1-36630-7 เป็นเงิน 1,000 บาท (ไม่รวมค่าที่พัก)

2. เอกสารประกอบการรับสมัคร

รายเก่า (สำหรับผู้เคยผ่านการฝึกอบรม) อบรมวันที่ 6-7 มกราคม 2563

1. แบบตอบรับการฝึกอบรม
2. หลักฐานการโอนเงิน จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ (รับรองสำเนาถูกต้อง)
4. สำเนาใบประกาศนียบัตรที่เคยผ่านการฝึกอบรม จำนวน 1 ฉบับ (กรณีใบประกาศนียบัตรหมดอายุ 5 ปี)

รายใหม่ อบรมวันที่ 8-9 มกราคม 2563

1. แบบตอบรับการฝึกอบรม
2. หลักฐานการโอนเงิน จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ (รับรองสำเนาถูกต้อง)

โดยส่งเอกสารประกอบการรับสมัครทั้งหมด ทางจดหมาย EMS หรือลงทะเบียน มาที่ สำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตรเขตที่ 4 ตู้ ปณ 79 อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000 หรือทาง

Email : Gap-sorworpor4@hotmail.com

หมายเหตุ

1. สามารถดาวน์โหลดเอกสารแบบตอบรับการฝึกอบรมได้ทางเว็บไซต์ www.oard4.org หรือขอใบสมัครได้ที่ กลุ่มถ่ายทอดเทคโนโลยี สำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตรเขตที่ 4
2. ผู้ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมต้องกรอกแบบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรมให้ครบถ้วนชัดเจน พร้อมแนบสำเนาใบโอนเงินและหลักฐานประกอบการรับสมัครและส่งกลับ สำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตรเขตที่ 4 **ภายในวันที่ 20 ธันวาคม 2562 (จำกัดจำนวนผู้เข้าอบรมรุ่นละ 250 คน)**
3. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในวันที่ 27 ธันวาคม 2562 ทางเว็บไซต์ www.oard4.org โดยการอบรมให้มารายงานตัวลงทะเบียน เวลา 07.00-08.00 น. และเริ่มอบรม เวลา 09.00 น.ของการฝึกอบรมในแต่ละรุ่น
4. ขอสงวนสิทธิ์เฉพาะผู้ที่ส่งเอกสารยืนยันครบถ้วน ทั้งนี้ไม่อนุญาตให้ผู้แทนเข้ารับการอบรม หากผู้ประกอบการแจ้งความประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมและได้โอนเงินเรียบร้อยแล้ว แต่ไม่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมตามกำหนดการ ถือว่าสละสิทธิ์และผู้จัดจะไม่คืนเงินให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ
5. มีข้อสงสัยในการรับสมัครสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่กลุ่มถ่ายทอดเทคโนโลยี สำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตรเขตที่ 4 โทรศัพท์ 08-1373-0917, 08-4475-1782, 08-7957-1970
6. เบอร์โทรศัพท์โรงแรมสบายไฮเทล อ.เมือง จ.นครราชสีมา 0-4429-5599, 08-1709-6333 (สำหรับจองห้องพักหรือสอบถามเส้นทาง)

แบบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรม
หลักสูตร “ผู้ควบคุมการขายวัตถุดิบตรายทางการเกษตร” (รุ่นที่ 1 รายเก่า)
(สำหรับผู้ที่เคยผ่านการฝึกอบรม)
วันที่ 6-7 มกราคม 2563
ณ โรงแรมสบายโฮเทล อ.เมือง จ.นครราชสีมา

1. ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อนามสกุล.....อายุ.....ปี
ชื่อสถานประกอบการ (ถ้ามี).....
ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

2. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม 1,000 บาท (ให้โอนเงินเข้าบัญชีเท่านั้น)เป็นค่าถ่ายเอกสาร ค่าเช่าห้องอบรม ค่าอาหารกลางวัน
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (ไม่รวมค่าเช่าที่พัก ให้ผู้เข้าฝึกอบรมจัดหาที่พักเอง) โดยโอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย
สาขา เทสโก้โลตัส วารินชำราบ ชื่อบัญชี สวพ.4 เพื่อการอบรมผู้ควบคุมการขายวัตถุดิบตรายทางการเกษตร หมายเลขบัญชี
673-1-36630-7

3.หลักฐานการรับสมัคร

- ☐ หลักฐานการโอนเงิน จำนวน 1 ฉบับ
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ (รับรองสำเนาถูกต้อง)
- ☐ สำเนาใบประกาศผู้ผ่านการอบรมผู้ควบคุมการขายวัตถุดิบตรายทางการเกษตรสำหรับผู้ที่เคยผ่านการอบรมมาแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

1. ส่งหลักฐานในการสมัคร โดยส่งจดหมาย EMS หรือลงทะเบียน มาที่สำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตรเขตที่ 4
ตู้ ปณ. 79 อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000 หรือทาง Email : Gap-sorworpor4@hotmail.com
2. ทางผู้จัดจะรับสมัครเฉพาะผู้ที่มีเอกสารหลักฐานถูกต้องครบถ้วนเท่านั้น โดยปิดรับสมัครวันที่ 1 ในวันที่ 20 ธันวาคม 2562
3. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในวันที่ 27 ธันวาคม 2562 ทางเว็บไซต์ www.oard4.org โดยการอบรมให้มา
รายงานตัวลงทะเบียน เวลา 07.00-08.00 น. และเริ่มอบรม เวลา 09.00 น. ของการฝึกอบรมในแต่ละรุ่น
4. ขอสงวนสิทธิ์เฉพาะผู้ที่ส่งเอกสารยืนยันครบถ้วน ทั้งนี้ไม่อนุญาตให้ส่งผู้แทนเข้ารับการอบรม หากผู้ประกอบการแจ้งความ
ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมและได้โอนเงินเรียบร้อยแล้ว แต่ไม่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมตามกำหนดการ ถือว่าสละสิทธิ์และ
ผู้จัดจะไม่คืนเงินให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ
5. ผู้ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมต้องใช้แบบตอบรับให้ตรงกับรุ่นที่ต้องการเข้ารับการฝึกอบรม

แบบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรม
หลักสูตร “ผู้ควบคุมการขายวัตถุดิบอันตรายทางการเกษตร” (รุ่นที่ 1 รายใหม่)
(สำหรับผู้ที่ไม่เคยผ่านการฝึกอบรม)
วันที่ 8-9 มกราคม 2563
ณ โรงแรมสบายโฮเทล อ.เมือง จ.นครราชสีมา

1. ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อนามสกุล.....อายุ.....ปี
ชื่อสถานประกอบการ (ถ้ามี).....
ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

2. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม 1,000 บาท (ให้โอนเงินเข้าบัญชีเท่านั้น)เป็นค่าถ่ายเอกสาร ค่าเช่าห้องอบรม ค่าอาหารกลางวัน
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (ไม่รวมค่าเช่าที่พัก ให้ผู้เข้าฝึกอบรมจัดหาที่พักเอง) โดยโอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย
สาขา เทสโก้โลตัส วารินชำราบ ชื่อบัญชี สวพ.4 เพื่อการอบรมผู้ควบคุมการขายวัตถุดิบอันตรายทางการเกษตร หมายเลขบัญชี
673-1-36630-7

3. หลักฐานการรับสมัคร

- ☐ หลักฐานการโอนเงิน จำนวน 1 ฉบับ
☐ สำเนาบัตรประจำตัวบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ (รับรองสำเนาถูกต้อง)

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

- ส่งหลักฐานในการสมัคร โดยส่งจดหมาย EMS หรือลงทะเบียน มาที่สำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตรเขตที่ 4
ตู้ ปณ. 79 อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000 หรือทาง Email : Gap-sorworpor4@hotmail.com
- ทางผู้จัดจะรับสมัครเฉพาะผู้ที่มีเอกสารหลักฐานถูกต้องครบถ้วนเท่านั้น โดยปิดรับสมัครรุ่นที่ 1 ในวันที่ 20 ธันวาคม 2562
- ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในวันที่ 27 ธันวาคม 2562 ทางเว็บไซต์ www.oard4.org โดยการอบรมให้มา
รายงานตัวลงทะเบียน เวลา 07.00-08.00 น. และเริ่มอบรม เวลา 09.00 น. ของการฝึกอบรมในแต่ละรุ่น
- ขอสงวนสิทธิ์เฉพาะผู้ที่ส่งเอกสารยืนยันครบถ้วน ทั้งนี้ไม่อนุญาตให้ส่งผู้แทนเข้ารับการอบรม หากผู้ประกอบการแจ้งความ
ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมและได้โอนเงินเรียบร้อยแล้ว แต่ไม่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมตามกำหนดการ ถือว่าสละสิทธิ์และ
ผู้จัดจะไม่คืนเงินให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ
- ผู้ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมต้องใช้แบบตอบรับให้ตรงกับรุ่นที่ต้องการเข้ารับการฝึกอบรม