



ใบสมัครเข้ารับการอบรมอุทยานหลวงราชพฤกษ์
สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน)

ชื่อ-สกุล.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ที่อยู่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรม

หลักสูตร.....

รุ่นที่.....วันที่.....

พร้อมนี้ได้จัดส่งค่าฝึกอบรม จำนวน.....บาท

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)

(.....)

กรุณาโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

ชื่อบัญชี สวพส.เงินรายได้อุทยานหลวงราชพฤกษ์

เลขที่บัญชี 01-023-2-85668-6



สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม: คุณอมรพรรณ พุปัญญา

โทรศัพท์ 053-114110-5 ต่อ 1022 โทรสาร 053-114196

หมายเหตุ : 1. Fax ใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงินมาที่หมายเลข 053-114196 หรือผ่านทาง Email: rprp.cnx@gmail.com

2. การสมัครจะสมบูรณ์เมื่ออุทยานหลวงราชพฤกษ์ ได้รับใบสมัครและรับเงินค่าลงทะเบียนเรียบร้อยแล้วเท่านั้น

3. กรุณาส่งใบสมัครเข้ารับการอบรมล่วงหน้าอย่างน้อย 15 วัน ก่อนการอบรม

4. ท่านที่สมัครเข้ารับการอบรมและชำระค่าลงทะเบียนแล้ว แต่ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้หรือไม่ส่งผู้เข้าอบรมแทน กรุณาแจ้งให้ฝ่ายประสานงานทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วัน ก่อนการอบรม มิฉะนั้น อุทยานหลวงราชพฤกษ์จะไม่คืนเงิน ค่าลงทะเบียน ไม่ว่าจะกรณีใด ๆ (ยกเว้นกรณียกเลิก/ เลื่อนการอบรม/ หรือมีผู้เข้าอบรมน้อยหรือเกินจำนวนที่กำหนด)

5. กรณียกเลิก/ เลื่อนการอบรม อุทยานหลวงราชพฤกษ์ ขอสงวนสิทธิ์ไม่แจ้งผู้สมัครที่แจ้งสำรองที่นั่งทางโทรศัพท์และไม่ได้ส่งใบสมัคร