

แบบตอบรับเข้าร่วม

การฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตรพัฒนาผู้ตรวจประเมินตามมาตรฐานสินค้าเกษตร
เรื่อง หลักปฏิบัติสำหรับการผลิตเชื้อเห็ด (มกษ.๒๕๐๗-๒๕๕๙)

ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๑

ณ โรงแรมเซ็นทรา บายเซ็นทาราศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ กรุงเทพมหานคร
และจังหวัดนครปฐม

๑. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน:

ที่ตั้ง.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
โทรศัพท์มือถือ.....E-mail

๒. การเข้าพัก

- ประสงค์เข้าพักวันที่.....มีนาคม ๒๕๖๑ ออกวันที่.....มีนาคม ๒๕๖๑
- ไม่ประสงค์เข้าพัก

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

หมายเหตุ

๑. มกช.รับผิดชอบค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าร่วมฝึกอบรมระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๑

๒. มกช. รับผิดชอบค่าที่พักสำหรับผู้เข้าร่วมฝึกอบรมที่อยู่ในจังหวัดไกลจากพื้นที่จัดฝึกอบรม และค่าที่พักพนักงานขับรถยนต์ของหน่วยงานราชการให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด

๓. ค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยงของข้าราชการ พนักงานของรัฐ และพนักงานขับรถยนต์ให้เบิกจ่ายต้นสังกัด

กรุณาส่งแบบตอบรับ กลับมาภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๑

กองส่งเสริมมาตรฐาน สำนักงานมาตรฐานสินค้าเกษตรและอาหารแห่งชาติ

๕๐ ถนนพหลโยธิน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๐๙๐๐

หรือ E-mail: Promoteacfs@yahoo.com หรือ โทรสาร ๐-๒๕๓๙-๓๔๔๙

ผู้ประสานงาน นางสาวคັນสนีย์ เมืองมัลย์ โทรศัพท์ ๐-๒๕๖๑-๒๒๓๗ ต่อ ๑๖๐๔-๖ โทรศัพท์มือถือ ๐๘-๖๗๓๘-๑๐๗๗