



การยางแห่งประเทศไทย
Rubber Authority of Thailand

ใบสมัครเข้ารับการอบรม

โครงการถ่ายทอดเทคโนโลยี ประจำปี 2562

ฝ่ายวิจัยและพัฒนาอุตสาหกรรมยาง การยางแห่งประเทศไทย เขตจตุจักร กรุงเทพฯ

หลักสูตร

วันที่

วันที่ เดือน ปี

1. ชื่อ นาย/นางสาว/นาง นามสกุล
เลขประจำตัวบัตรประชาชน..... จังหวัด
ที่อยู่ปัจจุบัน หมู่ ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มือถือ.....
อีเมล
 - ที่อยู่ตามบัตรประชาชน หมู่ ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์
2. สถานะ เกษตรกรชาวสวนยาง เป็นสมาชิกสถาบันเกษตรกร ชื่อ.....
 จดทะเบียนกับการยางแห่งประเทศไทย ไม่จดทะเบียนกับการยางแห่งประเทศไทย
มีสวนยาง จำนวน ไร่ จังหวัด
 สถาบันเกษตรกร ชื่อ จังหวัด
 บุคคลทั่วไป/บริษัท/ห้างหุ้นส่วน
3. ได้รับการอบรมจากการยางแห่งประเทศไทย
1. หลักสูตร.....ปี พ.ศ.
2. หลักสูตรปี พ.ศ.
4. วัตถุประสงค์ของการเข้ารับการอบรม

ลงชื่อ

(.....)

ส่งได้ที่ ฝ่ายวิจัยและพัฒนาอุตสาหกรรมยาง การยางแห่งประเทศไทย 50 แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กทม.10900
โทร. 0-2940-7391 โทรสาร. 0-2940-5711 อีเมล raot307@gmail.com
หรือที่ การยางแห่งประเทศไทย ทุกจังหวัด