

## ใบสมัครโครงการพัฒนาบุคลากร

หลักสูตร..... ร่นที่.....  
ระหว่างวันที่ .....

1. ชื่อ – สกุล ( นาย นาง น.ส.) .....

2. เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... อายุ ..... ปี ศาสนา .....  
ระดับศึกษา ..... สาขาที่จบ .....  
การรับประทานอาหาร อาหารทั่วไป มังสวิรัติ เจ อิสลาม ไม่บริโภค .....

3. อาชีพ ข้าราชการ รัฐวิสาหกิจ เอกชน ธุรกิจส่วนตัว อื่นๆ(ระบุ) .....  
ตำแหน่ง .....  
สังกัดหน่วยงาน .....  
ที่อยู่หน่วยงาน .....  
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ ..... โทรสาร .....

4. ที่อยู่เลขที่ ..... ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....  
มือถือ ..... e-mail .....

5. สิ่งที่คุณคาดว่าจะได้รับจากหลักสูตร .....

6. ปัญหาที่พบในการทำงาน .....

7. การลงทะเบียน เป็นจำนวน ..... บาท (.....)  
(รวมค่าเอกสาร อาหารกลางวัน และอาหารว่าง ไม่รวมค่าที่พัก) โดยวิธี  
ชำระเงินสดที่ฝ่ายฝึกอบรม อาคารวิทยบริการ ชั้น 4 มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ (วิทยาเขตบางเขน)  
โอนเงินเข้าบัญชี

**ธนาคารกรุงศรีอยุธยา** เลขที่บัญชี 374-1-10524-7

ชื่อบัญชี " ฝึกอบรม " ประเภทบัญชี **ออมทรัพย์** สาขาย่อย มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

**ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)** เลขที่บัญชี 235-2-00428-1

ชื่อบัญชี " ฝึกอบรม " ประเภทบัญชี **ออมทรัพย์** สาขาย่อย มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

**ธนาคารกสิกรไทย** เลขที่บัญชี 694-2-00213-9

ชื่อบัญชี " **โครงการพัฒนาบุคลากร** " ประเภทบัญชี **ออมทรัพย์** สาขาย่อย มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

\*\* ( กรุณา Fax ใบสมัครและใบโอนเงิน มาที่ 0-2942-8830 )\*\*

ผู้สมัครรับทราบและยินดียินดีปฏิบัติตามระเบียบของโครงการทุกประการ

ลงชื่อ ..... ( ผู้สมัคร )

วันที่ .....