



การยางแห่งประเทศไทย
Rubber Authority of Thailand

ใบสมัครเข้ารับการอบรม

โครงการถ่ายทอดเทคโนโลยี ประจำปี ๒๕๖๓

ฝ่ายวิจัยและพัฒนาอุตสาหกรรมยาง การยางแห่งประเทศไทย เขตจตุจักร กรุงเทพฯ

-
๑. 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
๒. สถานะ เกษตรกรชาวสวนยาง เป็นสมาชิกสถาบันเกษตรกร ชื่อ.....
- จัดทะเบียนกับการยางแห่งประเทศไทย ไม่จดทะเบียนกับการยางแห่งประเทศไทย
- มีสวนยาง จำนวน ไร่ จังหวัด
- สถาบันเกษตรกร ชื่อ จังหวัด
- บุคคลทั่วไป/บริษัท/ห้างหุ้นส่วน.....
- ๓ มีความประสงค์อบรมหลักสูตร
๑.
๒.
๔. ได้รับการอบรมจากการยางแห่งประเทศไทย
๑. หลักสูตร..... พ.ศ.
๒. หลักสูตร พ.ศ.
๕. วัตถุประสงค์ของการเข้ารับการอบรม

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ส่งได้ที่ ฝ่ายวิจัยและพัฒนาอุตสาหกรรมยาง การยางแห่งประเทศไทย ๕๐ แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กทม.๑๐๙๐๐
โทร. ๐-๒๙๔๐-๗๓๔๑ โทรสาร. ๐-๒๙๔๐-๕๗๑๑ อีเมล raotmoth@gmail.com หรือที่ การยางแห่งประเทศไทย
ทุกจังหวัด