

ใบสมัครร่วมทัศนศึกษาดูงาน
ในการประชุมทางวิชาการเมล็ดพันธุ์พืชแห่งชาติ ครั้งที่ 15
วันที่ 21 มิถุนายน 2561
จัดโดย

สมาคมเมล็ดพันธุ์แห่งประเทศไทย กรมการข้าว กรมส่งเสริมการเกษตร กรมป่าไม้
สมาคมการค้าเมล็ดพันธุ์ไทย และ คณะเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

● ข้อมูลทั่วไปผู้สมัคร :-

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) _____ นามสกุล _____

หน่วยงาน _____

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ e-mail : _____

● ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครเข้าร่วมทัศนศึกษาดูงาน :- วันที่ 21 มิถุนายน 2561

อัตราค่าลงทะเบียน	จำนวนผู้สมัคร (ราย)
➤ ชำระภายในวันที่ 31 พ.ค.61 อัตรา 700 บาท/ราย	
➤ ชำระภายในวันที่ 1 – 10 มิ.ย.61 อัตรา 1,000 บาท/ราย	
หมายเหตุ : 1. อัตราค่าลงทะเบียนนี้ รวมค่ารถ ค่าอาหารว่าง ค่าอาหารกลางวัน และ ค่าเข้าชมสถานที่ต่างๆ แต่ไม่รวมค่าที่พักคืนวันที่ 21 มิ.ย. 61 2. กรุณาแจ้งความจำนงและชำระค่าลงทะเบียนร่วมทัศนศึกษาดูงานภายในวันที่กำหนด เนื่องจากจะไม่มี การรับลงทะเบียนหน้างาน	

● การสมัครและชำระค่าสมัครร่วมทัศนศึกษาดูงาน :-

1. จัดส่งใบสมัคร พร้อมโอนเงิน ภายในวันที่ 31 พฤษภาคม 2561
2. ดำเนินการโอนเงินเข้าบัญชี สมาคมเมล็ดพันธุ์แห่งประเทศไทย บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารทหารไทย สาขามหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เลขที่บัญชี 069 – 2 – 04243 – 5
3. ส่งเอกสารหลักฐานที่ e-mail:- 1) seedasso@seed.or.th 2) niponiamsupasit@yahoo.com
3) srpwyw@gmail.com

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../2561

- หมายเหตุ :-
1. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม :- โทร. 084-9382003
 2. ใบสมัครสามารถถ่ายเอกสารได้ หรือ Download ใบสมัครได้ที่ www.seed.or.th
 3. หากสมัครมากกว่า 1 ราย กรุณาแจ้งชื่อมาพร้อมใบสมัครนี้ด้วย
 4. คณะผู้จัดการประชุมฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใดๆ