

ใบสมัครเข้าอบรม

"แนวทางที่ดีและถูกต้องในการดูแลเฟ้ระวัง กำจัดปลวกและสัตว์ฟันแทะ"

วันพุธที่ 16 พฤศจิกายน 2565 | เวลา 08.00น. - 17.00น.

ณ อาคารอมรภูมิรัตน ห้องบุหลันพิทักษ์พล

สถาบันคั้นคว้าและพัฒนาผลิตภัณฑ์อาหาร มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

อัตราค่าสมัคร : สมาชิก 900 บาท / ท่าน

ไม่ใช่สมาชิก 1,500 บาท / ท่าน

ชื่อบริษัท : _____

ที่อยู่ : _____

โทรศัพท์ : _____ Fax: _____ Email: _____

รายชื่อผู้เข้าอบรม : 1. _____ ตำแหน่ง : _____

2. _____ ตำแหน่ง : _____

3. _____ ตำแหน่ง : _____

4. _____ ตำแหน่ง : _____

5. _____ ตำแหน่ง : _____

รวมทั้งสิ้น : _____ ท่าน รวมเป็นจำนวนเงิน _____ บาท (_____)

ลงชื่อ : _____ ตำแหน่ง : _____

วันที่ : _____

- ชำระค่าสมัครโดยการโอนเข้าบัญชี : สมาคมคนกำจัดแมลงไทยธนาคารกรุงเทพ สาขาบุญถาวร เขตธน-นวมินทร์ "บัญชีสะสมทรัพย์" เลขที่ 039-7-06330-6
- ส่งใบสมัครและหลักฐานการโอนเงินไปที่แฟกซ์. 02-917-7764 / E-mail : admin@npmathai.com ถึงคุณชริธณ โทร. 093-635-3915