**ใบสมัครหลักสูตรอบรมเข้มข้น แบบมืออาชีพ**

**เรื่อง “เทคนิคการทำตู้อบแสงอาทิตย์ขนาดเล็ก”**

 **วันเสาร์ที่ 29 กุมภาพันธ์ 2563**

**ชื่อ** ......................................................**นามสกุล** .................................................. **อายุ** ................................**ปี**

**เลขบัตรประจำตัวประชาชน** .....................................................................................................…………………….

**ระดับการศึกษา**..........................................................................**อาชีพ** ...............................................................

**ที่อยู่ปัจจุบัน** ........................................................................................................................................................

**เลขที่** ..............................................**ซอย**...................................................**ถนน**................................................

**แขวง/ตำบล**............................................................**เขต/อำเภอ**..........................................................................

**จังหวัด**..........................................................................**รหัสไปรษณีย์**.................................................................

**เบอร์โทรศัพท์**…………...………………..........………**อีเมล**……….….....................................................…………………….

**เป้าหมายในการเข้าร่วมหลักสูตร**....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 **ลงชื่อ**.......................................................................

(.......................................................................)

 **วันที่**..................**เดือน**...............................**พ.ศ**..................

**สอบถามรายละเอียดได้ที่ สำนักนวัตกรรมเกษตรเศรษฐกิจพอเพียง**

**โทร. 0-2529-0885, 06-5640-5915, 08-6901-4638**

 **e-mail:** **porpeang\_club@hotmail.com**

( **โอนเงินค่าสมัครได้ที่** ชื่อบัญชี นายพจน์ธนกรณ์ ไตรยขันธ์ บัญชีเลขที่ 034-0-10878-9 ออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย )

ส่งใบสมัครพร้อมกับหลักฐานการโอนเงินมาที่ **Line. 0656405915** หรือ **e-mail:** **porpeang\_club@hotmail.com**