



ที่ ศธ ๐๕๑๓.๒๑๑๐๑/๐๗๑๘

สำนักส่งเสริมและฝึกอบรม กำแพงแสน

มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

วิทยาเขตกำแพงแสน อ.กำแพงแสน

จ.นครปฐม ๗๓๑๔๐

๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์หลักสูตรการฝึกอบรม

เรียน คณบดีคณะครุศาสตร์อุตสาหกรรมและเทคโนโลยี วิทยาเขตสงขลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์หลักสูตร จำนวน ๑ ชุด

ด้วยมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตกำแพงแสน โดยสำนักส่งเสริมและฝึกอบรม กำแพงแสน จะดำเนินการจัดโครงการฝึกอบรมให้กับบุคลากรสายสนับสนุนในสถาบันอุดมศึกษา เพื่อเตรียมความพร้อมเข้าสู่การเป็นนักบริหารในสายสนับสนุน จำนวน ๒ หลักสูตร ได้แก่ ๑) หลักสูตร "การบริหารงานอุดมศึกษาระดับต้น" (สำหรับผู้บริหารสายสนับสนุน) รุ่นที่ ๒ และ ๓ จำนวนรุ่นละ ๓๐ คน และ ๒) หลักสูตร "การบริหารงานอุดมศึกษาระดับกลาง" (สำหรับผู้บริหารสายสนับสนุน) รุ่นที่ ๓ และ ๔ จำนวนรุ่นละ ๓๐ คน

สำนักส่งเสริมและฝึกอบรม กำแพงแสน พิจารณาเห็นว่า การฝึกอบรมครั้งนี้จะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาผู้บริหารสายสนับสนุนทุกระดับในหน่วยงานของท่าน จึงใคร่ขอประชาสัมพันธ์หลักสูตรและเชิญส่งบุคลากรที่มีคุณสมบัติตามหลักสูตรกำหนดเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรดังกล่าว ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ท่านสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ สำนักส่งเสริมและฝึกอบรม กำแพงแสน หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๗-๖๖๘๗๓๙๕, ๐๙๙-๒๘๖๘๓๑๘, ๐๘๖-๒๗๔๐๑๗๒, ๐๘๒-๓๔๔๕๙๕๕๕ และ E-mail Address: kubbkibb@windowslive.com, pumiruk-1@hotmail.com, armmyna@hotmail.com, nusirinun@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

Form with checkboxes for 'เรียน คณบดี KPI' and 'เพื่อโปรดพิจารณา'. Includes handwritten notes and a signature.

ขอแสดงความนับถือ

(นายเพิ่ม สุรักษา)

ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมและฝึกอบรม กำแพงแสน

Handwritten notes and signatures on the right side of the page.

ฝ่ายการศึกษา วิจัยและพัฒนา

โทร. / โทรสาร ๐๓๔-๓๕๓๐๖๒

Form with fields for 'งานบริหารและวางแผน', 'เลขรับ', 'วันที่', and 'เวลา'.



ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

หลักสูตร “การบริหารงานอุดมศึกษาระดับต้น” (สำหรับผู้บริหารสายสนับสนุน) รุ่นที่ ๒

ระหว่างวันที่ ๑๘ เมษายน - ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๐

จัดโดย สำนักส่งเสริมและฝึกอบรม กำแพงแสน ร่วมกับ

สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

ติดรูปถ่าย

(ไม่เกิน 6 เดือน)

ขนาด 1 นิ้ว

ประวัติส่วนตัว โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ชัดเจน (ด้วยตัวบรรจง)

- ชื่อ - นามสกุล (โปรดระบุ นาย /นาง /นางสาว).....  
Name in English (Mr. /Mrs. /Miss).....
- วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ..... ปี สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....
- เลขที่บัตรประชาชน.....
- ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
- โทรศัพท์..... โทรสาร..... มือถือ.....
- E-mail Address.....

ประวัติการรับราชการ/การทำงาน

- เริ่มรับราชการ/ทำงานเมื่อ..... ตำแหน่งเริ่มต้น.....
- ตำแหน่งปัจจุบัน.....  
ตำแหน่งการบริหารปัจจุบัน.....
- ชื่อสถาบันอุดมศึกษาผู้เข้าอบรม.....  
สังกัด (คณะ, สถาบัน, สำนัก, ศูนย์).....
- ประวัติการศึกษา (โปรดระบุวุฒิที่ได้รับตั้งแต่ระดับปริญญาตรีขึ้นไป)
  - ระดับปริญญา..... สาขาวิชา.....  
มหาวิทยาลัย..... ประเทศ.....
  - ระดับปริญญา..... สาขาวิชา.....  
มหาวิทยาลัย..... ประเทศ.....
  - ระดับปริญญา..... สาขาวิชา.....  
มหาวิทยาลัย..... ประเทศ.....
- ประวัติการฝึกอบรม/ดูงาน (ด้านการบริหาร) : โปรดระบุชื่อหลักสูตรและหน่วยงานที่จัด
  - หลักสูตร.....  
หน่วยงานที่จัด..... ระยะเวลา.....
  - หลักสูตร.....  
หน่วยงานที่จัด..... ระยะเวลา.....

๖. ความรู้ความชำนาญพิเศษ

๖.๑.....

๖.๒.....

๖.๓.....

๗. เอกสารประกอบการสมัครอบรม ( กรุณาระบุ และแนบเอกสาร )

- ๗.๑ หนังสือส่งตัวหรือหนังสือรับรองการเข้าอบรม จากมหาวิทยาลัย/หน่วยงาน
- ๗.๒ สำเนาบัตรประชาชน
- ๗.๓ เอกสารธนาคารนิติสง่าจ่าย หรือเอกสารจากหน่วยงานของมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
- ๗.๔ อื่นๆ (ระบุ).....

๘. ชำระค่าลงทะเบียนการฝึกอบรม จำนวน ๓๓,๐๐๐ บาท (สามหมื่นสามพันบาทถ้วน)

โดย  ธนาคารนิติสง่าจ่าย ชื่อ นายเพิ่ม สุรักษา

( โปรดส่งหลักฐานการส่งจ่ายธนาคารนิติสง่า พร้อมระบุรายละเอียดที่จะให้กรอกในใบเสร็จรับเงิน ไปยัง  
โทรสาร ๐๓๔-๒๘๑๖๕๒, ๐๓๔-๓๕๓๐๖๒ และ E-mail address : [kubbkibb@windowslive.com](mailto:kubbkibb@windowslive.com),  
[armmyna@hotmail.com](mailto:armmyna@hotmail.com) หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ๐๘๗-๖๖๘๗๓๙๕,  
๐๘๔-๘๐๒๕๒๔๘, ๐๘๖-๒๗๔๐๑๗๒, ๐๓๔-๒๘๑๖๕๒, ๐๓๔-๓๕๓๐๖๒

โอนเงินภายในระหว่างหน่วยงาน

( โปรดส่งหลักฐานการโอนเงินภายในหน่วยงาน พร้อมระบุรายละเอียดที่จะให้กรอกในใบเสร็จรับเงิน  
ไปยังโทรสาร ๐๓๔-๒๘๑๖๕๒, ๐๓๔-๓๕๓๐๖๒ และ  
E-mail address : [kubbkibb@windowslive.com](mailto:kubbkibb@windowslive.com), [armmyna@hotmail.com](mailto:armmyna@hotmail.com)

ลงชื่อ.....ผู้สมัครเข้าอบรม

(.....)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ :

- ชำระค่าลงทะเบียนการฝึกอบรมก่อนการจัดฝึกอบรมอย่างน้อย ๗ วันทำการ
- การรับประทานอาหาร  อาหารทั่วไป  อิสลาม  มังสวิรัต  อื่นๆ(ระบุ).....
- ในกรณีที่ท่านไม่สามารถเข้าฝึกอบรมตามวัน เวลาที่กำหนดได้ กรุณาแจ้งให้ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย ๑๕ วันทำการ



ใบสมัครเข้ารับการศึกษาอบรม

หลักสูตร “การบริหารงานอุดมศึกษาระดับกลาง” (สำหรับผู้บริหารสายสนับสนุน) รุ่นที่ ๓  
ระหว่างวันที่ ๑๘ พฤษภาคม – ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๐  
จัดโดย สำนักส่งเสริมและฝึกอบรม กำแพงแสน ร่วมกับ  
สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

ติดรูปถ่าย  
(ไม่เกิน 6 เดือน)  
ขนาด 1 นิ้ว

ประวัติส่วนตัว โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ชัดเจน (ด้วยตัวบรรจง)

- ชื่อ - นามสกุล (โปรดระบุ นาย /นาง /นางสาว).....  
Name in English (Mr. /Mrs. /Miss).....
- วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ..... ปี สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....
- เลขที่บัตรประชาชน.....
- ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
- โทรศัพท์..... โทรสาร..... มือถือ.....
- E-mail Address.....

ประวัติการรับราชการ/การทำงาน

- เริ่มรับราชการ/ทำงานเมื่อ..... ตำแหน่งเริ่มต้น.....
- ตำแหน่งปัจจุบัน.....  
ตำแหน่งการบริหารปัจจุบัน.....
- ชื่อสถาบันอุดมศึกษาผู้เข้าอบรม.....  
สังกัด (คณะ, สถาบัน, สำนัก, ศูนย์).....
- ประวัติการศึกษา (โปรดระบุวุฒิที่ได้รับตั้งแต่ระดับปริญญาตรีขึ้นไป )
  - ระดับปริญญา..... สาขาวิชา.....  
มหาวิทยาลัย..... ประเทศ.....
  - ระดับปริญญา..... สาขาวิชา.....  
มหาวิทยาลัย..... ประเทศ.....
  - ระดับปริญญา..... สาขาวิชา.....  
มหาวิทยาลัย..... ประเทศ.....
- ประวัติการฝึกอบรม/ดูงาน (ด้านการบริหาร) : โปรดระบุชื่อหลักสูตรและหน่วยงานที่จัด
  - หลักสูตร.....  
หน่วยงานที่จัด..... ระยะเวลา.....
  - หลักสูตร.....  
หน่วยงานที่จัด..... ระยะเวลา.....

๖. ความรู้ความชำนาญพิเศษ

๖.๑.....

๖.๒.....

๖.๓.....

๗. เอกสารประกอบการสมัครอบรม ( กรุณาระบุ และแนบเอกสาร )

๗.๑ หนังสือส่งตัวหรือหนังสือรับรองการเข้าอบรม จากมหาวิทยาลัย/หน่วยงาน

๗.๒ สำเนาบัตรประชาชน

๗.๓ เอกสารธนาคารที่ส่งจ่าย หรือเอกสารจากหน่วยงานของมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

๗.๔ อื่นๆ (ระบุ).....

๘. ชำระค่าลงทะเบียนการฝึกอบรม จำนวน ๔๓,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นสามพันบาทถ้วน)

โดย  ธนาคารที่ส่งจ่าย ชื่อ นายเพิ่ม สุรักษา

( โปรดส่งหลักฐานการส่งจ่ายธนาคาร พร้อมระบุรายละเอียดที่จะให้กรอกในใบเสร็จรับเงิน ไปยัง

โทรสาร ๐๓๔-๒๘๑๖๕๒, ๐๓๔-๓๕๓๐๖๒ และ E-mail address : kubbkibb@windowslive.com, armmyna@hotmail.com หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ๐๘๗-๖๖๘๗๓๔๕,

๐๘๕-๘๐๒๕๒๔๘, ๐๘๖-๒๗๔๐๑๗๒, ๐๓๔-๒๘๑๖๕๒, ๐๓๔๓๕๓๐๖๒

โอนเงินภายในระหว่างหน่วยงาน

( โปรดส่งหลักฐานการโอนเงินภายในหน่วยงาน พร้อมระบุรายละเอียดที่จะให้กรอกในใบเสร็จรับเงิน

ไปยังโทรสาร ๐๓๔-๒๘๑๖๕๒, ๐๓๔-๓๕๓๐๖๒ และ

E-mail address : kubbkibb@windowslive.com, armmyna@hotmail.com

ลงชื่อ.....ผู้สมัครเข้าอบรม

(.....)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ :

• ชำระค่าลงทะเบียนการฝึกอบรมก่อนการจัดฝึกอบรมอย่างน้อย ๗ วันทำการ

• การรับประทานอาหาร  อาหารทั่วไป  อิสลาม  มังสวิรัต  อื่นๆ(ระบุ).....

• ในกรณีที่ท่านไม่สามารถเข้าฝึกอบรมตามวัน เวลาที่กำหนดได้ กรุณาแจ้งให้ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย ๑๕ วันทำการ



ใบสมัครเข้ารับการศึกษาอบรม

หลักสูตร “การบริหารงานอุดมศึกษาระดับกลาง” (สำหรับผู้บริหารสายสนับสนุน) รุ่นที่ ๔

ระหว่างวันที่ ๒๖ มิถุนายน - ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๐  
จัดโดย สำนักส่งเสริมและฝึกอบรม กำแพงแสน ร่วมกับ  
สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

ติดยุโรปถ่าย

(ไม่เกิน 6 เดือน)

ขนาด 1 นิ้ว

ประวัติส่วนตัว โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ชัดเจน (ด้วยตัวบรรจง)

- ชื่อ - นามสกุล (โปรดระบุ นาย /นาง /นางสาว).....  
Name in English (Mr. /Mrs. /Miss).....
- วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ..... ปี สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....
- เลขที่บัตรประชาชน.....
- ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
- โทรศัพท์..... โทรสาร..... มือถือ.....
- E-mail Address.....

ประวัติการรับราชการ/การทำงาน

- เริ่มรับราชการ/ทำงานเมื่อ..... ตำแหน่งเริ่มต้น.....
- ตำแหน่งปัจจุบัน.....  
ตำแหน่งการบริหารปัจจุบัน.....
- ชื่อสถาบันอุดมศึกษาผู้เข้าอบรม.....  
สังกัด (คณะ, สถาบัน, สำนัก, ศูนย์).....
- ประวัติการศึกษา (โปรดระบุวุฒิที่ได้รับตั้งแต่ระดับปริญญาตรีขึ้นไป)
  - ระดับปริญญา..... สาขาวิชา.....  
มหาวิทยาลัย..... ประเทศ.....
  - ระดับปริญญา..... สาขาวิชา.....  
มหาวิทยาลัย..... ประเทศ.....
  - ระดับปริญญา..... สาขาวิชา.....  
มหาวิทยาลัย..... ประเทศ.....
- ประวัติการฝึกอบรม/ดูงาน (ด้านการบริหาร) : โปรดระบุชื่อหลักสูตรและหน่วยงานที่จัด
  - หลักสูตร.....  
หน่วยงานที่จัด..... ระยะเวลา.....
  - หลักสูตร.....  
หน่วยงานที่จัด..... ระยะเวลา.....

๖. ความรู้ความชำนาญพิเศษ

๖.๑.....

๖.๒.....

๖.๓.....

๗. เอกสารประกอบการสมัครอบรม ( กรุณาระบุ และแนบเอกสาร )

- ๗.๑ หนังสือส่งตัวหรือหนังสือรับรองการเข้าอบรม จากมหาวิทยาลัย/หน่วยงาน
- ๗.๒ สำเนาบัตรประชาชน
- ๗.๓ เอกสารอนุมัติส่งจ่าย หรือเอกสารจากหน่วยงานของมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
- ๗.๔ อื่นๆ (ระบุ).....

๘. ชำระค่าลงทะเบียนการฝึกอบรม จำนวน ๔๓,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นสามพันบาทถ้วน)

โดย  อนุมัติส่งจ่าย ชื่อ นายเพิ่ม สุรักษา

(โปรดส่งหลักฐานการส่งจ่ายอนุมัติ พร้อมระบุรายละเอียดที่จะให้กรอกในใบเสร็จรับเงิน ไปยัง

โทรสาร ๐๓๔-๒๘๑๖๕๒, ๐๓๔-๓๕๓๐๖๒ และ E-mail address : kubbkibb@windowlive.com, armmya@hotmail.com หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ๐๘๗-๖๖๘๗๓๙๕,

๐๘๔-๘๐๒๕๒๔๘, ๐๘๖-๒๗๔๐๑๗๒, ๐๓๔-๒๘๑๖๕๒, ๐๓๔๓๕๓๐๖๒

โอนเงินภายในระหว่างหน่วยงาน

(โปรดส่งหลักฐานการโอนเงินภายในหน่วยงาน พร้อมระบุรายละเอียดที่จะให้กรอกในใบเสร็จรับเงิน

ไปยังโทรสาร ๐๓๔-๒๘๑๖๕๒, ๐๓๔-๓๕๓๐๖๒ และ

E-mail address : kubbkibb@windowlive.com, armmya@hotmail.com

ลงชื่อ.....ผู้สมัครเข้าอบรม

(.....)

วันที่...../...../.....

**หมายเหตุ :**

- ชำระค่าลงทะเบียนการฝึกอบรมก่อนการจัดฝึกอบรมอย่างน้อย ๗ วันทำการ
- การรับประทานอาหาร  อาหารทั่วไป  อิสลาม  มังสวิรัต  อื่นๆ(ระบุ).....
- ในกรณีที่ท่านไม่สามารถเข้าฝึกอบรมตามวัน เวลาที่กำหนดได้ กรุณาแจ้งให้ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย ๑๕ วันทำการ



ใบสมัครเข้ารับการศึกษาอบรม

หลักสูตร “การบริหารงานอุดมศึกษาระดับต้น” (สำหรับผู้บริหารสายสนับสนุน) รุ่นที่ ๓  
ระหว่างวันที่ ๒๘ มิถุนายน - ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๐  
จัดโดย สำนักส่งเสริมและฝึกอบรม กำแพงแสน ร่วมกับ  
สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

ติดรูปถ่าย  
(ไม่เกิน 6 เดือน)  
ขนาด 1 นิ้ว

ประวัติส่วนตัว โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ชัดเจน (ด้วยตัวบรรจง)

๑. ชื่อ - นามสกุล (โปรดระบุ นาย /นาง /นางสาว).....  
Name in English (Mr. /Mrs. /Miss).....
๒. วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ..... ปี สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....
๓. เลขที่บัตรประชาชน.....
๔. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
๕. โทรศัพท์..... โทรสาร..... มือถือ.....
๖. E-mail Address.....

ประวัติการรับราชการ/การทำงาน

๑. เริ่มรับราชการ/ทำงานเมื่อ..... ตำแหน่งเริ่มต้น.....
๒. ตำแหน่งปัจจุบัน.....  
ตำแหน่งการบริหารปัจจุบัน.....
๓. ชื่อสถาบันอุดมศึกษาผู้เข้าอบรม.....  
สังกัด (คณะ, สถาบัน, สำนัก, ศูนย์).....
๔. ประวัติการศึกษา (โปรดระบุวุฒิที่ได้รับตั้งแต่ระดับปริญญาตรีขึ้นไป)
  - ๔.๑ ระดับปริญญา..... สาขาวิชา.....  
มหาวิทยาลัย..... ประเทศ.....
  - ๔.๒ ระดับปริญญา..... สาขาวิชา.....  
มหาวิทยาลัย..... ประเทศ.....
  - ๔.๓ ระดับปริญญา..... สาขาวิชา.....  
มหาวิทยาลัย..... ประเทศ.....
๕. ประวัติการฝึกอบรม/ดูงาน (ด้านการบริหาร) : โปรดระบุชื่อหลักสูตรและหน่วยงานที่จัด
  - ๕.๑ หลักสูตร.....  
หน่วยงานที่จัด..... ระยะเวลา.....
  - ๕.๒ หลักสูตร.....  
หน่วยงานที่จัด..... ระยะเวลา.....



๖. ความรู้ความชำนาญพิเศษ

๖.๑.....

๖.๒.....

๖.๓.....

๗. เอกสารประกอบการสมัครอบรม ( กรุณาระบุ และแนบเอกสาร )

- ๗.๑ หนังสือส่งตัวหรือหนังสือรับรองการเข้าอบรม จากมหาวิทยาลัย/หน่วยงาน
- ๗.๒ สำเนาบัตรประชาชน
- ๗.๓ เอกสารอนุมัติส่งจ่าย หรือเอกสารจากหน่วยงานของมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
- ๗.๔ อื่นๆ (ระบุ).....

๘. ชำระค่าลงทะเบียนการฝึกอบรม จำนวน ๓๓,๐๐๐ บาท (สามหมื่นสามพันบาทถ้วน)

โดย  ธนาณัติสั่งจ่าย ชื่อ นายเพิ่ม สุรักษา

( โปรดส่งหลักฐานการสั่งจ่ายธนาณัติ พร้อมระบุรายละเอียดที่จะให้กรอกในใบเสร็จรับเงิน ไปยัง

โทรสาร ๐๓๔-๒๘๑๖๕๒, ๐๓๔-๓๕๓๐๖๒ และ E-mail address : kubbkibb@windowslive.com, armmya@hotmail.com หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ๐๘๗-๖๖๘๗๓๙๕, ๐๘๔-๘๐๒๕๒๔๘, ๐๘๖-๒๗๔๐๑๗๒, ๐๓๔-๒๘๑๖๕๒, ๐๓๔๓๕๓๐๖๒

โอนเงินภายในระหว่างหน่วยงาน

( โปรดส่งหลักฐานการโอนเงินภายในหน่วยงาน พร้อมระบุรายละเอียดที่จะให้กรอกในใบเสร็จรับเงิน ไปยังโทรสาร ๐๓๔-๒๘๑๖๕๒, ๐๓๔-๓๕๓๐๖๒ และ

E-mail address : kubbkibb@windowslive.com, armmya@hotmail.com

ลงชื่อ..... ผู้สมัครเข้าอบรม  
(.....)  
วันที่...../...../.....

**หมายเหตุ :**

- ชำระค่าลงทะเบียนการฝึกอบรมก่อนการจัดฝึกอบรมอย่างน้อย ๗ วันทำการ
- การรับประทานอาหาร  อาหารทั่วไป  อิสลาม  มังสวิรัต  อื่นๆ(ระบุ).....
- ในกรณีที่ท่านไม่สามารถเข้าฝึกอบรมตามวัน เวลาที่กำหนดได้ กรุณาแจ้งให้ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย ๑๕ วันทำการ