



สำนักพัฒนาศักยภาพนักวิทยาศาสตร์ห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์บริการ
75/7 ถนนพระราม 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 0 2201 7460,53 โทรสาร 0 2201 7461,29 <http://blpd.dss.go.th>

ใบสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรม

รหัสหลักสูตร.....ชื่อหลักสูตร.....วันที่.....

กรุณาเขียนตัวบรรจง หรือพิมพ์

ระหว่างวันที่.....

ข้อมูลส่วนบุคคล

นาย นาง นางสาว ชื่อ นามสกุล

ระดับการศึกษา: ต่ำกว่าปริญญาตรี (โปรดระบุ)..... ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก

ที่อยู่ :

โทรศัพท์ : โทรสาร : มือถือ : 08..... E-mail :

ท่านทราบข่าวสารฝึกอบรมจาก เว็บไซต์ แผ่นฝึกอบรมทางไปรษณีย์ อีเมลล์ / พศ. สาร แผ่นพับ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ข้อมูลหน่วยงาน

ชื่อหน่วยงาน :

ประเภทของหน่วยงาน ราชการ เอกชน รัฐวิสาหกิจ สถาบันการศึกษา องค์กรอิสระ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ที่อยู่หน่วยงาน : เลขที่ หมู่ที่..... ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

ประเภทธุรกิจ / ผลิตภัณฑ์ : อาหารสัตว์ อาหารและเครื่องดื่ม ยาและเครื่องสำอาง ไฟฟ้าและอิเล็กทรอนิกส์ ยานยนต์

เครื่องนุ่งห่มและสิ่งทอ หนังสือและผลิตภัณฑ์หนังสือ เคมีภัณฑ์ ปิโตรเคมี ยื่อและกระดาษ แร่และโลหะ ปูนซีเมนต์

วิเคราะห์ทดสอบ/สอบเทียบ/วิจัย อื่นๆ (โปรดระบุ)

การชำระค่าลงทะเบียน

โอนเงินเข้าบัญชี : สำนักพัฒนาศักยภาพนักวิทยาศาสตร์ห้องปฏิบัติการ

ธนาคารกรุงไทย สาขาย่อยองค์การนาถจักรกรม ประเภทบัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 072-1-05067-0

การสมัครเข้าฝึกอบรมจะสมบูรณ์เมื่อท่านชำระค่าลงทะเบียนแล้ว

สามารถตรวจสอบรายชื่อผู้เข้าฝึกอบรมได้ที่ <http://blpd.dss.go.th>

ข้อมูลการออกใบเสร็จรับเงิน

ออกใบเสร็จในนาม

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... บริษัท/หน่วยงาน

ชื่อหน่วยงาน..... ผู้เข้าอบรมท่านนั้น

ที่อยู่..... ผู้เข้าอบรมและชื่อหน่วยงาน

การส่งใบสมัคร และหลักฐานการชำระค่าลงทะเบียน ส่ง Fax 0 2201 7461,29 หรือ E-mail: blpd@dss.go.th

กรณียกเลิกฝึกอบรม กรุณาแจ้งทางสำนักฯ ก่อนอบรม 2 สัปดาห์ ทางสำนักฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนค่าลงทะเบียน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวเป็นจริง และยินดีปฏิบัติตามกฎระเบียบของการฝึกอบรมทุกประการ

(ลายมือชื่อ) ผู้สมัคร

(ตัวบรรจง)(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่

วันที่รับเอกสารสมัคร : วันที่แจ้งผลการสมัคร : ได้เข้าอบรม ไม่ได้เข้าอบรม

ใบเสร็จเลขที่..... เลขที่..... ผู้รับเงิน..... วันที่.....