

**ใบสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรม  
ศูนย์ศึกษาการพัฒนาห้วยฮ่องไคร้อันเนื่องมาจากพระราชดำริ**



0-5338-9228-9 ต่อ 118 โทรสาร 0-5338-9228-9 ต่อ 101



WWW.HONGKHRAI.COM

สำหรับผู้สมัครกรอก (ตัวบรรจง)

1. ชื่อนาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....
2. เลขประจำตัวประชาชน
3. บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ..... ถนน/ซอย ..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
โทรศัพท์มือถือ ..... โทรศัพท์บ้าน ..... E-mail .....
4. มีความประสงค์ขอเข้าร่วมการฝึกอบรมอาชีพโดยเรียงลำดับตามความต้องการ 2 ลำดับ ดังนี้

โปรดกรอกเลข 1 ถึง 2 ในช่องลำดับที่ต้องการโดยเรียงตามความต้องการมากที่สุดคือ 1 และน้อยที่สุดคือ 2

ลำดับที่ต้องการ	หลักสูตร	รายละเอียดหลักสูตร
	ฝายต้นน้ำลำธารเพื่อการฟื้นฟูนิเวศลุ่มน้ำตามแนวพระราชดำริ	ระยะเวลาฝึกอบรม 1 วัน
	การเพาะเลี้ยงปลาในกระชัง	ระยะเวลาฝึกอบรม 1 วัน
	การเลี้ยงปลาในบ่อซีเมนต์กลม	ระยะเวลาฝึกอบรม 1 วัน
	การเลี้ยงไก่ไข่	ระยะเวลาฝึกอบรม 1 วัน
	การเลี้ยงกบมูลฝอยโดยวิธีเกษตรธรรมชาติ	ระยะเวลาฝึกอบรม 1 วัน
	การเลี้ยงกบนาโดยวิธีเกษตรธรรมชาติ	ระยะเวลาฝึกอบรม 1 วัน
	หัตถ์เศรษฐกิจทำง่ายรายได้ดี	ระยะเวลาฝึกอบรม 3 วัน
	การเพาะเห็ดฟางในตะกร้า	ระยะเวลาฝึกอบรม 1 วัน
	การเลี้ยงไก่พื้นเมืองพันธุ์ประดู่หางดำ	ระยะเวลาฝึกอบรม 1 วัน
	การเลี้ยงสุกรลูกผสมสามสายพันธุ์	ระยะเวลาฝึกอบรม 1 วัน
	การเลี้ยงแพะนมซาแนน - แองโกล	ระยะเวลาฝึกอบรม 1 วัน
	การปลูกผักปลอดภัยจากสารพิษเพิ่มรายได้และคุณภาพชีวิตที่ยั่งยืน	ระยะเวลาฝึกอบรม 1 วัน
	การปลูกและขยายพันธุ์ส้มโอพันธุ์ขาวใหญ่และพันธุ์ขาวทองดี	ระยะเวลาฝึกอบรม 1 วัน
	การฟื้นฟูดินด้วยปุ๋ยหมักใบไม้และน้ำหมักชีวภาพเพื่อการผลิตพืช	ระยะเวลาฝึกอบรม 1 วัน
	ระบบนิเวศลุ่มน้ำที่ยั่งยืน	ระยะเวลาฝึกอบรม 2 วัน
	การปลูกหญ้าแฝกในพื้นที่ลุ่มน้ำ	ระยะเวลาฝึกอบรม 1 วัน
	เกษตรทฤษฎีใหม่	ระยะเวลาฝึกอบรม 1 วัน
	การผลิตไม้ดอกเป็นการค้า	ระยะเวลาฝึกอบรม 1 วัน
	การปลูกพืชไร่นาแบบไฮโดรโปนิคส์	ระยะเวลาฝึกอบรม 1 วัน
	การผลิตข้าวพันธุ์ดี	ระยะเวลาฝึกอบรม 3 วัน

5. ท่านมีความประสงค์ใช้งบประมาณจากแหล่งใดโปรดระบุ ( ) ใช้งบประมาณของคุณย์ ห้วยฮ่องไคร้ ( ) ใช้งบประมาณของผู้สมัคร  
ผู้สมัครเข้าร่วมการอบรม

ลงนาม.....  
(.....)  
วันที่.....

**หมายเหตุ :**

1. โปรดส่งใบสมัครมายังศูนย์ศึกษาการพัฒนาห้วยฮ่องไคร้อันเนื่องมาจากพระราชดำริ ทางไปรษณีย์ หรือทางโทรสาร
2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางผู้สมัครเป็นผู้รับผิดชอบ
3. หลักสูตรที่จะเปิดอบรมต้องมีผู้สมัครไม่น้อยกว่า 15 คน
4. ศูนย์ ห้วยฮ่องไคร้ จะพิจารณาเข้าร่วมการฝึกอบรมในแต่ละหลักสูตรตามลำดับความต้องการ และเรียงลำดับการส่งใบสมัครก่อน - หลัง ถ้ามีผู้สมัครเกินกว่าจำนวน ศูนย์ จะทำการขึ้นบัญชีสำรองไว้
5. ศูนย์ ห้วยฮ่องไคร้ จะแจ้งวัน เวลา ในการฝึกอบรมหลักสูตรต่างๆ ก่อนวันอบรมล่วงหน้า 1 อาทิตย์
6. ผู้สมัครประสงค์เข้าร่วมการฝึกอบรมมากกว่า 1 ราย ให้แนบรายชื่อผู้ประสงค์เข้าร่วม
7. กรุณาแจ้งเบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อ หรือเบอร์โทรศัพท์ตัวแทนกลุ่มที่สามารถติดต่อได้สะดวก

ผู้ขอรับการฝึกอบรม

จำนวน.....คน

ชื่อนาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน/ซอย..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ..... โทรศัพท์บ้าน..... E-mail.....

ชื่อนาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน/ซอย..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ..... โทรศัพท์บ้าน..... E-mail.....

ชื่อนาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน/ซอย..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ..... โทรศัพท์บ้าน..... E-mail.....

ชื่อนาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน/ซอย..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ..... โทรศัพท์บ้าน..... E-mail.....

ชื่อนาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน/ซอย..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ..... โทรศัพท์บ้าน..... E-mail.....

ชื่อนาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน/ซอย..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ..... โทรศัพท์บ้าน..... E-mail.....