

ใบสมัครหลักสูตร "นักบริหารงานวิจัย" รุ่นที่ 4

Exclusive Research Management Program

สำนักงานพัฒนาการวิจัยการเกษตร (องค์การมหาชน)

โปรดเลือกรูปแบบในการอบรม	<input type="checkbox"/> ประสงค์เดินทางศึกษาดูงาน ณ ประเทศญี่ปุ่น (ค่าธรรมเนียม 11,700 บาท) <input type="checkbox"/> ไม่ประสงค์เดินทางศึกษาดูงาน ณ ประเทศญี่ปุ่น (ค่าธรรมเนียม 48,000 บาท)
--------------------------	---

1. ข้อมูลผู้สมัคร (โปรดกรอกข้อมูลการสมัครให้ครบถ้วนเพื่อฐานข้อมูลสมาชิก และการติดต่อ)

คำนำหน้านาม (Title) ชื่อ-นามสกุล		ชื่อเล่น:	รูปถ่าย 2 นิ้ว
First Name:	เพศ ชาย <input type="checkbox"/>		
Last Name:	(Gender) หญิง <input type="checkbox"/>		
หมายเลขประจำตัวบัตรประชาชน (ID Citizen No.)			
สถานที่ออกบัตร (Issued by)	วันหมดอายุ (Expiration Date)		
หมายเลขหนังสือเดินทาง () หนังสือเดินทางราชการ (Passport No.)	วันหมดอายุ (Expiration Date)	เลขที่บัตรสะสมไมล์ (ROP)	
หมายเลขหนังสือเดินทาง () หนังสือเดินทางบุคคลธรรมดา (Passport No.)	วันหมดอายุ (Expiration Date)		
อายุ (Age)	วัน/เดือน/ปีเกิด (dd/mm/yy)		
สัญชาติ (Nationality)	ศาสนา (Religion)		
อาชีพ/ตำแหน่ง (Career/Position)			
องค์กร/หน่วยงาน/กระทรวงต้นสังกัด กอง/สำนัก (Bureau)			
(Organization/Institute/Ministry) กรม (Department)			
กระทรวง (Ministry)			
บริษัท (Company)			
อื่น ๆ โปรดระบุ (Others-Please Specify)			
ที่อยู่ทำงาน (ปัจจุบัน) (Office Address)		ที่อยู่บ้าน(ปัจจุบัน) (Home Address)	
หมายเลขไปรษณีย์ (Postal Code)		หมายเลขไปรษณีย์ (Postal Code)	
เบอร์โทรศัพท์ทำงาน (Office Telephone No.)		เบอร์โทรศัพท์ที่บ้าน Home Telephone No.)	
โทรสารทำงาน (Office Fax No.)		โทรสารที่บ้าน (Home Fax No.)	
เบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่ (Mobile Phone No.)		อีเมล (Email Address)	

2. ประวัติการทำงาน (Working Experience) โปรดระบุให้ชัดเจน เพื่อเป็นข้อมูลสำคัญในการพิจารณาคัดเลือก

ระดับ (Level)	ตำแหน่งในสายงาน (Management Field)	ตำแหน่งทางการบริหาร (Position)	กรม/กระทรวง/บริษัท (Department/Ministry/Company)

3. ประวัติการศึกษา (Education Information)

ระดับปริญญา (Degree)	วุฒิ/สาขาที่ได้รับ (Field of Study)	สถาบันการศึกษา (Institution)	ปีที่สำเร็จการศึกษา (Year of Graduation)

4. ข้อมูลอื่นๆ

- 4.1 ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ ไม่มี มี โปรดระบุ.....
- 4.2 ท่านมีประวัติแพ้อาหารหรือไม่ ไม่มี มี โปรดระบุ.....
- 4.3 ท่านรับประทานเนื้อวัวหรือไม่ ไม่ทาน ทาน
- 4.4 ท่านรับประทานเนื้อหมูหรือไม่ ไม่ทาน ทาน
- 4.5 ท่านต้องการให้ผู้จัดฯ จัดเตรียมอาหารพิเศษให้ท่านหรือไม่ ไม่ต้องการ ต้องการ โปรดระบุ.....
- 4.6 ท่านมีประวัติแพ้ยาหรือไม่ ไม่มี มี โปรดระบุ.....

กิจกรรมนันทนาการที่ท่านสนใจ คือ.....

5. แจ้งความประสงค์เรื่องที่พักในการศึกษาดูงานต่างประเทศ (เฉพาะท่านที่แจ้งความประสงค์เดินทางดูงานต่างประเทศ)

หากท่านประสงค์เดินทางไปศึกษาดูงานต่างประเทศ โปรดระบุความจำเป็นในการอัดแก็ดที่พักและชั้นที่นั้งผู้โดยสาร

- ไม่ต้องการอัดแก็ดที่พักและชั้นที่นั้งผู้โดยสาร
- ต้องการอัดแก็ดห้องพักรวมแบบนอนเดี่ยว (ราคาอัดแก็ดจะแจ้งให้ทราบภายหลัง)
- ต้องการอัดแก็ดเป็นตู้เครื่องบินชั้นธุรกิจ (ราคาอัดแก็ดจะแจ้งให้ทราบภายหลัง)

หมายเหตุ

- กรณีพักรูและโดยสารด้วยที่นั่งชั้นประหยัด ค่าใช้จ่ายรวมอยู่ในอัตราค่าธรรมเนียม 117,000 บาท
 - กรณีพักรู ทางผู้จัดจะทำการจัดพักรูตามความเหมาะสม
 - รายละเอียดที่พักและสายการบิน ทางผู้จัดจะแจ้งให้ทราบภายหลัง
 - ที่นั่งชั้นธุรกิจมีจำนวนจำกัด ขึ้นอยู่กับชนิดของเครื่องบินและจำนวนผู้โดยสารเดินทางขณะนั้น
- สวก. ขอสงวนสิทธิ์สำหรับท่านที่จอง และชำระค่าใช้จ่ายเพิ่มเข้ามาก่อน
5. สวก. ขอสงวนสิทธิ์ งดการเปลี่ยนแปลง หลังจากวันที่ได้รับแจ้งยืนยันจาก สวก.

6. การชำระค่าธรรมเนียม โอนเงิน (โปรดระบุรายละเอียดการโอนเงิน)
 โอนเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขา พหลโยธิน 39
 ชื่อบัญชี "สำนักงานพัฒนาการวิจัยการเกษตร (องค์การมหาชน)" บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 039-0-049 09-3

หมายเหตุ โปรดนำส่งใบ Pay-in มายังอีเมล: jiraporn@arda.or.th หรือ โทรสารหมายเลข 02-579-7435 ต่อ 3610

7. ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน

8. เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

9. เจ้าหน้าที่ผู้ประสาน