



แบบตอบรับการเข้าร่วมการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ
“หลักสูตรผู้ควบคุมการผลิตอาหารตามหลักเกณฑ์ของกฎหมาย สำหรับอาหารในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท
ที่มีความเป็นกรดต่ำและปรับกรด” (Retort Supervisors)

ข้อมูลเบื้องต้นผู้สมัคร

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/น.ส./.....)

- ระดับการศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น/ ปวช. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ ปวส.
 อนุปริญญา/ ปวท. สาขาวิชา
- ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า สาขาวิชา
- ปริญญาโทหรือเทียบเท่า สาขาวิชา
- ปริญญาเอกหรือเทียบเท่า สาขาวิชา
- อื่นๆ (ระบุ).....

ตำแหน่งงานปัจจุบัน แผนก/ฝ่าย.....

สถานที่ทำงาน ที่ตั้ง

สถานที่ในการจัดส่งเอกสาร สถานที่ทำงาน อื่นๆ (ระบุ).....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... มือถือ

E-Mail.....

ประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้อง

การชำระเงินค่าลงทะเบียน

- ชำระเป็นเงินสด (เลขที่ใบเสร็จ)
- ชำระโดยการโอนเงินผ่านธนาคารไทยพาณิชย์ สาขามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ **ชื่อบัญชี คณะอุตสาหกรรมเกษตร มช.**
บัญชีเลขที่ 667-3-00760-7

ประสงค์ให้ออกใบเสร็จรับเงินในนาม.....

ที่อยู่.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ: กรณีโอนเงินผ่านบัญชีธนาคารกรุณาแนบสำเนาใบโอนเงินพร้อมแบบตอบรับมาที่

ศูนย์บริการธุรกิจอุตสาหกรรมเกษตร คณะอุตสาหกรรมเกษตร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์/ โทรสาร 0-5394-8280

มือถือ 08-1030-3077 E-mail: absc.cmu@gmail.com  absc.cmu www.agro.cmu.ac.th/agro-biz