**ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ (หลักสูตร 4 เดือน)**

**“เกษตรทฤษฎีใหม่ประยุกต์ 1 ไร่ มั่งคั่ง ยั่งยืน”**

**สำนักงานพิพิธภัณฑ์เกษตรเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว (องค์การมหาชน) ปี 2564**

**ชื่อ....................................นามสกุล....................................เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....................................**

**อายุ..............ปี อาชีพ..............................................ระดับการศึกษา.....................................................................**

**ที่ทำงานปัจจุบัน....................................................เลขที่................ซอย.........................ถนน.................................**

**แขวง/ตำบล........................................เขต/อำเภอ.............................................จังหวัด........................................**

**รหัสไปรษณีย์....................................โทรศัพท์ที่ทำงาน/บ้าน.....................................มือถือ...................................**

**ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.........................ซอย........................................ถนน..............................................................แขวง/ตำบล.................................................เขต/อำเภอ..................................จังหวัด........................................รหัสไปรษณีย์...............................โทรศัพท์ที่ทำงาน/บ้าน..................................... มือถือ....................................**

**ที่อยู่ตามภูมิลำเนา เลขที่.........................ซอย........................................ถนน......................................................แขวง/ตำบล.................................................เขต/อำเภอ..................................จังหวัด........................................รหัสไปรษณีย์....................................**

**เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อกลับได้สะดวก...........................................E-mail............................................................**

**ประสบการณ์เกี่ยวกับการเกษตร/และพิพิธภัณฑ์การเกษตรฯ..............................................................................**

**............................................................................................................................................................................**

**............................................................................................................................................................................**

**............................................................................................................................................................................**

**............................................................................................................................................................................**

**เหตุผลและเป้าหมายที่สมัครเข้าร่วมโครงการ..................................................................................................**

**............................................................................................................................................................................**

**............................................................................................................................................................................**

**............................................................................................................................................................................**

**............................................................................................................................................................................**

**ลงชื่อ**............................................................**ผู้สมัคร**

(................................................................)

**วันที่สมัคร**......................................................

**หมายเหตุ** 1.กรุณาแนบสำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประชาชนมาพร้อมการสมัครด้วย

2. ในกรณีที่เนื้อที่ไม่พอสำหรับกรอกข้อมูล ให้เพิ่มกระดาษได้

Fax. 02-5292214 Email. information@wisdomking.or.th