

ใบสมัครลงทะเบียน Workshop “เทคนิคการชิมกาแฟแบบมีอาชีพ Level 1”

ณ.สาขาอุตสาหกรรมเกษตร มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ลำปาง

ชื่อผู้สมัคร.....นามสกุล.....
ชื่อหน่วยงาน/ร้าน/บริษัท/วิสาหกิจ/ไร่.....ตำแหน่งงาน.....
ประสบการณ์เกี่ยวกับกาแฟ ด้าน.....ระยะเวลา.....ปี.....เดือน
ที่อยู่.....
โทรศัพท์..... อีเมล.....

มีความประสงค์จะเข้าร่วมการฝึกอบรมในวันที่ 12-13 กรกฎาคม 2560 เวลา 08.30-17.00 น.

ได้ชำระค่าลงทะเบียนแล้วเป็นเงิน 500 บาท ผ่านบัญชี นางวันเพ็ญ จิตรเจริญ ธ.ไทยพาณิชย์ สาขาบึงสีลำปาง
เลขที่บัญชี 8802338097 เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ขอส่งหลักฐานการโอนเงินและใบสมัครมาทางอีเมล centerbev@gmail.com

***หรือสามารถชำระเป็นเงินสดได้ที่ ดร.วันเพ็ญ จิตรเจริญ สาขาอุตสาหกรรมเกษตร มหาวิทยาลัยเทคโนโลยี
ราชมงคลล้านนา ลำปาง โทร 084 3649 450 (มารับใบเสร็จรับเงินได้ในวันฝึกอบรม หากต้องการให้ระบุใน
ใบเสร็จเป็นชื่ออื่นที่มีชื่อผู้สมัคร กรุณาระบุมาด้วย)

ลงชื่อผู้สมัคร.....

วันที่...../...../.....

ใบสมัครลงทะเบียน Workshop “เทคนิคการชิมกาแฟแบบมีอาชีพ Level 1”

ณ.สาขาอุตสาหกรรมเกษตร มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ลำปาง

ชื่อผู้สมัคร.....นามสกุล.....
ชื่อหน่วยงาน/ร้าน/บริษัท/วิสาหกิจ/ไร่.....ตำแหน่งงาน.....
ประสบการณ์เกี่ยวกับกาแฟ ด้าน.....ระยะเวลา.....ปี.....เดือน
ที่อยู่.....
โทรศัพท์..... อีเมล.....

มีความประสงค์จะเข้าร่วมการฝึกอบรมในวันที่ 12-13 กรกฎาคม 2560 เวลา 08.30-17.00 น.

ได้ชำระค่าลงทะเบียนแล้วเป็นเงิน 500 บาท ผ่านบัญชี นางวันเพ็ญ จิตรเจริญ ธ.ไทยพาณิชย์ สาขาบึงสีลำปาง
เลขที่บัญชี 8802338097 เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ขอส่งหลักฐานการโอนเงินและใบสมัครมาทางอีเมล centerbev@gmail.com

***หรือสามารถชำระเป็นเงินสดได้ที่ ดร.วันเพ็ญ จิตรเจริญ สาขาอุตสาหกรรมเกษตร มหาวิทยาลัยเทคโนโลยี
ราชมงคลล้านนา ลำปาง โทร 084 3649 450 (มารับใบเสร็จรับเงินได้ในวันฝึกอบรม หากต้องการให้ระบุใน
ใบเสร็จเป็นชื่ออื่นที่มีชื่อผู้สมัคร กรุณาระบุมาด้วย)

ลงชื่อผู้สมัคร.....

วันที่...../...../.....