**ใบสมัครเข้าร่วมโครงการอบรมดอกไม้สดอบแห้ง**

**ในวันที่ 23 – 25 พฤษภาคม 2557**

**ณ อาคารปฏิบัติการภูมิทัศน์ (เรือนเพาะชำ) ฝ่ายภูมิทัศน์ กองกลาง มทร.ธัญบุรี**

ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว) ...............................................................นามสกุล..............................................................

อายุ...........................ปี เลขประจำตัวประชาชน................................................ประกอบอาชีพ...................................ที่อยู่เลขที่...................................หมู่ที่..........................ตรอก/ซอย.....................................ถนน..................................ตำบล................................................อำเภอ......................................................จังหวัด.............................................. รหัสไปรษณีย์.........................................โทรศัพท์................................................มือถือ...............................................E-mail……………………………………..

(ลงชื่อ)....................................................ผู้สมัคร

.........................................................

**หลักฐานที่ใช้ในการสมัครเข้าร่วมโครงการ**

**การทำดอกไม้สดอบแห้ง**

1. ใบสมัคร
2. สำเนาบัตรประชาชน

**หมายเหตุ :** สอบถามข้อมูลติดต่อ

* อ. รุจิรา เดชสูงเนิน โทร. 089-2319537 rujiradech@yahoo.com
* อ. ประสิทธิ์ เดชสูงเนิน โทร. 081-3757665 prait.13@hotmail.com
* น.ส. จารุวรรณ ปิ่นแก้ว โทร. 084-6479128 jaruwan\_2625@hotmail.com