**ใบสมัครหลักสูตรอบรม ( 3 วัน 2 คืน )**

**“การเพิ่มมูลค่าและคุณค่าผลผลิตข้าวแก่เกษตรกร ภูมิปัญญาไทย**

**นา 1 ไร่ ได้เงิน 1 แสนบาท”**

**ชื่อ** ............................................**นามสกุล** ......................................... **อายุ** .............................**ปี**

**เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน** ...............................................................................…………………….

**ระดับการศึกษา**............................................................**อาชีพ** .........................................................

**ที่ทำงานปัจจุบัน** ..............................................................................................................................

**เลขที่** .......................................**ซอย**..............................................**ถนน**.........................................**แขวง / ตำบล**..........................................**เขต/อำเภอ**.....................................................................

**จังหวัด**.........................................................**รหัสไปรษณีย์**..............................................................

**เบอร์โทรศัพท์**…………...…………………..........………**อีเมลล์**……….…..........................………………….

**ภูมิลำเนาเดิม** **บ้านเลขที่**........................**หมู่ที่**.......................**ตำบล**.............................................

**อำเภอ**..........................................**จังหวัด**.....................................**รหัสไปรษณีย์**............................

**เป้าหมายในการเข้าร่วมโครงการ**......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 **ลงชื่อ**.......................................................................

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

 **วันที่**..................**เดือน**...............................**พ.ศ**..................

**ติดต่อสอบถามได้ที่ 065-6405915, 086-9014638**

**Email. Porpeang\_club@hotmail.com**