

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร "การผลิตเครื่องโปรตีนสกีมเมอร์"

รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๓๐-๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ณ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำชายฝั่งเขต ๒ (สงขลา)

หน่วยงาน.....

๑) ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

๒) ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

สามารถเข้าร่วมอบรมได้

ไม่สามารถเข้าร่วมอบรมได้

ที่พัก เข้าพัก วันที่ check in ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑ วันที่ check out ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ (ผู้จัดจ่ายให้)

ไม่เข้าพัก

ลงนาม.....

นายประทีปพงษ์ เพชรรัตน์
ปลัดวิทยาลัยการประมงชำนาญการ รักษาการ (กรม)
ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาการเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำชายฝั่ง
อันเนื่องมาจากพระราชดำริ

Ben C. Sui

(นายประทีป เพชรรัตน์)

ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาการเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำชายฝั่ง
เขต ๒ (สงขลา)

022: 16 92

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร "การผลิตเครื่องโปรตีนสกีเมอร์"

รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๓๐-๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ณ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำชายฝั่งเขต ๒ (สงขลา)

หน่วยงาน... ศูนย์วิจัยและพัฒนาการเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำชายฝั่งเขต 4 (กระบี่)

๑) ชื่อ-สกุล นาย อธิวัฒน์ วอนแก้ว ตำแหน่ง ศึกษานิเทศก์ วิทยาลัยการประมง ภูเก็ต

โทรศัพท์มือถือ 084-7934367 E-mail cykrabi@yahoo.com

๒) ชื่อ-สกุล นาย สุทธิพงษ์ วอนแก้ว ตำแหน่ง วิศวกรไฟฟ้า

โทรศัพท์มือถือ 061-1758645 E-mail cykrabi@yahoo.com

สามารถเข้าร่วมอบรมได้

ไม่สามารถเข้าร่วมอบรมได้

ที่พัก เข้าพัก วันที่ check in ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑ วันที่ check out ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ (ผู้จัดจ่ายให้)

ไม่เข้าพัก

ลงนาม.....

(นาย อธิวัฒน์ วิชัยวัฒน์)

ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาการเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำชายฝั่ง

วัน/เดือน/ปี ๓๐/๕ (กระบี่)

Ben U. Suan

(นาย อธิวัฒน์ วิชัยวัฒน์)

ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาการเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำชายฝั่ง
เขต ๒ (สงขลา)

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร "การผลิตเครื่องโปรตีนสกินแคร์"

วันที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๓๐-๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ณ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำชายฝั่งเขต ๖ (สงขลา)

หน่วยงาน.....ศูนย์วิจัยและพัฒนาการเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำชายฝั่ง เขต 3 (สุราษฎร์ธานี)

๑) ชื่อ-สกุล.....นายสุวิทย์ (นามเล่น).....ตำแหน่ง.....นักสัตวศาสตร์

โทรศัพท์มือถือ.....081-7927944.....E-mail.....-

๒) ชื่อ-สกุล.....นาย.....ตำแหน่ง.....นักวิทยาศาสตร์

โทรศัพท์มือถือ.....090-5846910.....E-mail.....-

สามารถเข้าร่วมอบรมได้

ไม่สามารถเข้าร่วมอบรมได้

ที่พัก เข้าพัก วันที่ check in ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑ วันที่ check out ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ (ผู้จัดจ่ายให้)

ไม่เข้าพัก

ลงนาม.....
(นายกฤษณ์ ยงวัฒน์เศรษฐ)

ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาการเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำชายฝั่ง เขต 3 (สุราษฎร์ธานี)

วัน/เดือน/ปี..... ๑๕ พ.ค. ๖๑

Ken U. Sae

(นายพงษ์ยุทธ กวีดาภิรมย์บุตร)

ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาการเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำชายฝั่ง
เขต ๖ (สงขลา)