

# ใบสมัครโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ“การให้การปรึกษาผู้มีความคิดฆ่าตัวตาย”

วันเสาร์ที่ ๑๖ และอาทิตย์ที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

คำชี้แจง : ผู้สมัครกรอกเอกสารด้านล่างให้ครบถ้วน พร้อมทั้ง scan หรือ ถ่ายภาพ ส่งมาที่ Email : [fsocnia@ku.ac.th](mailto:fsocnia@ku.ac.th)  
(โปรดเขียนบรรจง)

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว/ยศ หรืออื่นๆ).....

ประเภท  นิสิตปริญญาตรี  บุคลากรภายในมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

นิสิตปริญญาโท  บุคลากรภายนอก

วุฒิการศึกษา  ปริญญาตรี  ปริญญาโท

ปริญญาเอก  สูงกว่าปริญญาเอก

ตำแหน่งงาน.....

สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่ (กรุณาเขียนตัวบรรจง).....

..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....บ้าน.....มือถือ.....

E - mail.....ID Line.....

\*\*\*\*\* กรณีหน่วยงาน ออกใบเสร็จในนาม : ชื่อ.....

ที่อยู่.....

สิ่งที่ทำให้สนใจมาเข้าร่วมการอบรมครั้งนี้

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

ความคิดเห็นเกี่ยวกับผู้มีความคิดฆ่าตัวตาย

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

ประสบการณ์หรือความเกี่ยวข้องกับผู้มีความคิดฆ่าตัวตาย

- ไม่มี  
 มี (ระบุ)

หมายเหตุ : (๑) ใบสมัครจะสมบูรณ์เมื่อมีการชำระค่าลงทะเบียนแล้วเท่านั้น

(๒) เมื่อทำการโอนเงินแล้ว กรุณาถ่ายภาพหรือสแกนหลักฐาน

โดยส่งเอกสารมาที่ Email : [fsocnia@ku.ac.th](mailto:fsocnia@ku.ac.th)

(๓) โปรดนำหลักฐานการชำระเงินฉบับจริงจากธนาคารมาในวันเข้าอบรม เพื่อออกใบเสร็จรับเงิน

(๔) หากลงทะเบียนและชำระเงินแล้ว **ไม่เข้ารับการอบรม จะไม่คืนเงินทุกกรณี**

ทั้งนี้ ผู้สมัครที่ได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชา สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา และสิทธิเบิกค่าลงทะเบียน และค่าใช้จ่ายต่างๆ จากต้นสังกัด ได้ ตามหนังสือของกระทรวงการคลังที่ กค ๐๔๐๙.๖/ว ๙๕ และที่ กค ๐๔๐๙.๖/ว ๔๘๕ ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๒ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วย ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ.๒๕๔๙ และฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๒

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

( )

วันที่...../...../.....