

กำหนดการโครงการศึกษาดูงานเกษตรภาคเหนือ จ.พิจิตร / จ.เพชรบูรณ์

เรื่อง ไม้ดอก-ไม้ผล (ลิ้นจี่ / มะเดื่อฝรั่ง)

รุ่นที่ 1 วันที่ 30 - 31 พ.ค. 2552 รุ่นที่ 2 วันที่ 6 -7 มิ.ย. 2552

วันเสาร์ที่ 30 พฤษภาคม 2552 (6 มิ.ย. 2552)

- 6.00 น. ออกเดินทางจากมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ (อาคารวิทยบริการ)
- 10.00-12.00 น. ฟังบรรยายสรุปและเยี่ยมชมพื้นที่แปลงปลูกไม้ผลมะเดื่อฝรั่งและแปลง
มันเทศญี่ปุ่น ชมสาธิตวิธีการตัดแต่งกิ่งมะเดื่อฝรั่ง และกรรมวิธี
ผลิตมะเดื่อฝรั่งอบแห้ง ชมพร้อมเลือกซื้อผลผลิตต่าง ๆ ในราคาจาก
สวน ที่ชมรมเผยแพร่ความรู้ทางการเกษตร โดย คุณทวีศักดิ์ ชัยเรืองยศ
- 12.00-13.00 น. อาหารกลางวัน ที่ห้องอาหาร สบคช่อ
- 16.00-18.00 น. เยี่ยมชมสวนไม้ดอกที่ In and Out พร้อมดื่มกาแฟสดและอาหารว่าง
- 18.00 น. อาหารเย็นที่เขาค้อทะเลภู
- 19.00 น. Check in เข้าที่พักที่โรงแรมอิมพีเรียล ภูแก้ว ฮิลล์ รีสอร์ท
(โทร.0-5675-0056-60)

วันอาทิตย์ที่ 31 พฤษภาคม 2552 (7 มิ.ย. 2552)

- 06.00-08.00 น. อาหารเช้า พร้อม Check Out
- 08.30-09.30 น. เยี่ยมชมแปลงปลูกไม้ตัดดอก (ดอกคัลลิสเตอร์) ที่สวนคุณสมชาย จันดี 10.00-
12.00 น. เยี่ยมชมไร่ B N ที่แคมป์สน ฟังบรรยายสรุปความสำคัญของการทำ
สวนไม้ผลในรูปวนเกษตรและเกษตรผสมผสานหลังจากนั้นเข้าเยี่ยมชมสวน
ลิ้นจี่และเก็บลิ้นจี่ ซึ่งมีหลากหลายสายพันธุ์ เช่น จุดบีจี กุ้ยบี ป่าชิด 1,2,3
 เป็นต้น และทางไร่จะมอบลิ้นจี่ให้กับผู้เข้าเยี่ยมชมสวนกลับบ้าน 5 สายพันธุ์
 ๆ ละ 1 กิโลกรัม รวม 5 กิโลกรัม
- 12.00-13.00 น. อาหารกลางวัน
- 13.30 น. ออกเดินทางกลับกรุงเทพ
- 18.30 น. กลับถึงมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

สนใจสมัครได้ที่ รศ.สมศรี คุณสุธันวา คุณพจมาลย์ และคุณศุภณัฐ โทร. 0-2942-8706 และ
0-2942-8820-8 ต่อ 415-422 รับ 35 คน/รุ่น ค่าใช้จ่ายคนละ 3,500 บาท

ใบสมัครโครงการศึกษาดูงานเกษตรภาคเหนือ จ.พิจิตร / จ.เพชรบูรณ์

เรื่อง ไม้ดอก-ไม้ผล (ลิ้นจี่ / มะเดื่อฝรั่ง)

รุ่น 1 () วันที่ 30 - 31 พ.ค. 2552 , รุ่น 2 () วันที่ 6 - 7 มิ.ย. 2552

1. ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว) นามสกุล
2. อายุ ปี
3. อาชีพ () ข้าราชการ () ข้าราชการบำนาญ () ธุรกิจส่วนตัว
() ลูกจ้างบริษัท () เกษตรกร
() อื่น ๆ (ระบุ)
4. การศึกษาสูงสุด () ประถม () มัธยม () ปวส. ()ปริญญาตรี
() ปริญญาโท () อื่น ๆ (ระบุ)
5. ที่อยู่เพื่อการติดต่อ บ้านเลขที่ ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต..... จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ (บ้าน) มือถือ.....
6. สถานที่ทำงาน
โทรศัพท์
7. การบริโภคอาหาร () บริโภคทุกอย่าง () บริโภคมังสวิรัตติ
() ไม่บริโภคอาหารบางอย่าง (ระบุ)
8. สุขภาพทั่วไป () ไม่มีโรคประจำตัว () มีโรคประจำตัว (ระบุ)
9. สุขภาพเพื่อการเดินทาง () ไม่เมารถ () เมารถ
10. เหตุผลที่เข้าร่วมโครงการ

พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานการชำระ 3,500 บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ เงินค่าสมัครชำระได้ 2 แบบ คือ

1. ส่งธนาคัตติสั่งจ่าย ปณ.เกษตรศาสตร์ในนาม รศ.สมศรี ภัทรธรรม
สำนักส่งเสริมและฝึกอบรม มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จตุจักร กรุงเทพฯ 10900
2. โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาย่อย ม.เกษตรศาสตร์
บัญชีชื่อ นางสมศรี ภัทรธรรม น.ส.สุภาภรณ์ เลิศศิริ น.ส.บั้งอร คำแพร
หมายเลขบัญชี 235-2-03758-5 และ Fax ใบโอนเงิน ที่หมายเลข 0-2942-8829
โทรศัพท์ 0-2942-8706 และ 0-2942-8820-8 ต่อ 415-422

.....
สำหรับเจ้าหน้าที่ อันดับที่ วันที่

ใบเสร็จเล่มที่ เลขที่