

กรมปศุสัตว์
ใบสมัครผู้เข้าร่วม
โครงการฝึกงานผู้นำเยาวชนเกษตรกรไทยในครอบครัวเกษตรกรญี่ปุ่น ประจำปี ๒๕๖๒

รูปถ่าย
ไม่เกิน ๖ เดือน

ชื่อ-สกุล.....
วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี สถานภาพ(โสด/สมรส)..... จำนวนบุตร.....คน
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน.....
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์/โทรสาร.....
E-Mail..... Facebook.....
รับทราบข้อมูลการสมัครจากแหล่งใด..... มีข้อมูลเกี่ยวกับโครงการนี้หรือไม่.....
ถ้ามีโครงการนี้เป็นอย่างไร.....

ท่านมีรอยสักหรือไม่ ไม่มี มี
ท่านตาบอดสีหรือไม่ ไม่ใช่ ใช่
ท่านเคยได้รับการผ่าตัดหรือไม่ ไม่เคย เคย (ระบุ).....
ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ ไม่มี มี (ระบุ).....
สาขาที่สนใจไปฝึกงาน (สามารถเลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)
 สุกกร ไก่ไข่ โคนม โคเนื้อ
 ข้าว ผัก ไม้กระถาง การขำกล้าไม้
 ไม้ผล ไม้ตัดดอก

ภาษาต่างประเทศที่สามารถพูด อ่าน เขียนได้
ภาษาอังกฤษ มาก ปานกลาง น้อย
ภาษาญี่ปุ่น มาก ปานกลาง น้อย
ภาษาอื่นๆระบุ.....

จบการศึกษาสูงสุดระดับ.....จากสถานศึกษา.....เมื่อ พ.ศ.....

อาชีพปัจจุบัน.....

ประสบการณ์ด้านการเกษตร (ระบุให้ละเอียด)

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

พื้นที่ประกอบอาชีพด้านการเกษตร ของตนเอง จำนวน.....ไร่ เช่าจำนวน.....ไร่

ความใฝ่ฝันในการประกอบอาชีพ

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

ความคาดหวังในการเข้าร่วมโครงการนี้

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

ประสบการณ์ด้านการทำงาน

ลำดับที่	สถานที่	ตำแหน่ง	ระยะเวลา
๑			
๒			
๓			

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

หมายเหตุ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ติดต่อ กลุ่มวิจัยและพัฒนาการถ่ายทอดเทคโนโลยี
กองส่งเสริมและพัฒนาการปศุสัตว์ โทร. ๐ ๒๖๕๓ ๔๔๔๔ ต่อ ๓๓๖๕

คำรับรองจากผู้ปกครอง

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....
หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
เป็นผู้ปกครองของ นาย/นางสาว..... ได้ศึกษารายละเอียดโครงการ
แล้ว มีความยินดีและสนับสนุนให้นาย/นางสาว.....สมัครเข้าร่วมโครงการฝึกงาน
เยาวชนเกษตรกรไทยในครอบครัวเกษตรกรญี่ปุ่น

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ปกครอง

คำรับรองจากผู้นำท้องถิ่น/องค์กรท้องถิ่น

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... ขอ
รับรองว่า นาย/นางสาว.....เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามหลักเกณฑ์
และมีความประพฤติดี เหมาะสมที่จะเข้ารับการศึกษาให้เข้าร่วมโครงการฝึกงานเยาวชนเกษตรกรไทยในครอบครัว
เกษตรกรญี่ปุ่น

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ร่าง

รายละเอียดการสอบปฏิบัติและสอบสัมภาษณ์
โครงการฝึกงานผู้นำเยาวชนเกษตรกรไทยในครอบครัวเกษตรกรญี่ปุ่น ปี ๒๕๖๒
ในวันที่ ธันวาคม ๒๕๖๑
เริ่มเวลา ๐๘.๓๐ น.

- เวลา ๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น. เยาวชนรายงานตัว ณ ห้องประชุมลีลาวดี ๓ อาคารชัยอัครวิทย์ ชั้น ๕ กรม
ปศุสัตว์ ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร
- เวลา ๐๙.๐๐ – ๐๙.๓๐ น. รับฟังคำชี้แจงรายละเอียดการสอบ
- เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๐.๐๐ น. การทดสอบตาบอดสี
- เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๑.๐๐ น. การตรวจร่างกายแบบละเอียด (รอยสัก รอยแผลเป็น โรคประจำตัวร้ายแรง)
- เวลา ๑๑.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. การทดสอบสมรรถนะของร่างกาย (ใช้กำลังกาย)
- เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๐๐ น. สอบสัมภาษณ์รายบุคคล

หมายเหตุ

๑. การแต่งกาย ชุดกีฬา (เสื้อยืด กางเกงวอร์มขายาว ไม่รัดรูป รองเท้าผ้าใบ)
๒. หากท่านใดมีข้อสงสัย สามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ คุณเยี่ยมพร ภิเศก กลุ่มวิจัยและพัฒนาการถ่ายทอดเทคโนโลยี กองส่งเสริมและพัฒนาการปศุสัตว์ โทร. ๐ ๒๖๕๓ ๔๔๔๔ ต่อ ๓๓๖๕ , ๐๘ ๖๕๘๐ ๖๕๙๑