





TPMSE Learning Center

แหล่งเรียนรู้เครือข่ายสังคมรีไซเคิล

การเข้าร่วมศึกษาดูงาน

สถาบันการจัดการบรรจุภัณฑ์และรีไซเคิลเพื่อสิ่งแวดล้อม เป็นหน่วยงานกลางที่คอยสนับสนุนกิจกรรมของแหล่งเรียนรู้ และประสานงานนำคณะผู้ทีสนใจเข้าเยี่ยมชม โดยมีค่าใช้จ่าย (เพื่อการสนับสนุนกิจกรรมการพัฒนาแหล่งเรียนรู้ต่อไปในอนาคต) ผ่านทั้งรูปแบบของ

-  การอบรมพร้อมศึกษาดูงาน (1 วัน) สามารถติดต่อสอบถามได้ที่ฝ่ายวิชาการ หมายเลข 02-272-1552-3 ต่อ 22
-  การเยี่ยมชม (2-3 ชั่วโมง) หากสนใจมีขั้นตอนดำเนินการ ดังนี้

โทรสอบถามรายละเอียดและตรวจสอบวันเข้าเยี่ยมชมได้ที่ 02-272-1552 ต่อ 19

กรอกแบบฟอร์มเข้าเยี่ยมชมแหล่งเรียนรู้ฯ โดยดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ www.tipmse.or.th พร้อมแนบหนังสือชี้แจงจากต้นสังกัด

ส่งเอกสารทั้งหมดมาทางโทรสารหมายเลข 02-272-1551 และโทรศัพท์ยืนยันได้ที่ 02-272-1552 ต่อ 22

รอรับเอกสารใบเสนอราคาเพื่อดำเนินการโอนค่าใช้จ่าย และส่งหลักฐานการชำระเงินมาทางโทรสาร หมายเลข 02-272-1551

ทางสถาบันจะแจ้งยืนยันผลและจัดส่งแผนที่

ข้อกำหนด:

- 1) การโอนค่าใช้จ่ายเสร็จสิ้นก่อนเข้าเยี่ยมชมไม่น้อยกว่า 3 วันทำการ
- 2) หากต้องการยกเลิกหรือเลื่อน กรุณาแจ้ง 3 วันก่อนเข้าดูงาน
- 3) กรุณาส่งแบบฟอร์มอย่างน้อย 1 สัปดาห์ก่อนเข้าศึกษาดูงาน



TPMSE Learning Center

แหล่งเรียนรู้เครือข่ายสังคมรีไซเคิล

แบบฟอร์มศึกษางาน

ชื่อหน่วยงาน _____

มีความประสงค์ที่จะเข้าศึกษางานแหล่งเรียนรู้เครือข่ายสังคมรีไซเคิล เช่นเช่นอ่อนนุช 14 ไร่

วันที่ _____ ระหว่างเวลา _____

จำนวนผู้เข้าร่วม _____ คน

ผู้ประสานงาน นาย/นาง/นางสาว _____

ตำแหน่ง _____ โทรศัพท์ _____

โทรสาร _____ อีเมล _____

โดยกิจกรรมที่ต้องการ

- กิจกรรมสร้างความรู้ความเข้าใจ มีค่าใช้จ่ายท่านละ 100 บาท
(วิทยากรบรรยาย/เอกสาร/กิจกรรมคัดแยกถัง 0 บาท/อาหารว่าง 1 มื้อ)
- กิจกรรมสาธิตสิ่งประดิษฐ์จากวัสดุรีไซเคิล มีค่าใช้จ่ายชุดละ 20 บาท
- อาหารกลางวันและน้ำดื่ม มีค่าใช้จ่ายชุดละ 60 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น _____ บาท

กรณีต้องการใช้สริจรับเงิน ในรูปแบบองค์กร/บริษัท กรุณากรอกที่อยู่ให้ครบถ้วน

ชื่อองค์กร/บริษัท _____

ที่อยู่ _____

เงื่อนไข: - สงวนสิทธิ์สำหรับหน่วยงานตั้งแต่ 10 คนแต่ไม่เกิน 50 คน
 - กรณีทยอยเลิกไม่เป็นไปตามกำหนด ทางสถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการหักค่าใช้จ่ายร้อยละ 50 และโอนคืนโดยหักค่าธรรมเนียมการโอนไว้
 - กรณีที่มีผู้เข้าศึกษางานน้อยกว่าจำนวนที่แจ้งไว้ ทางสถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงิน

ลงนาม _____

(_____)

วันที่ ____ / ____ / ____

