

**แบบฟอร์มการลงทะเบียน**

**การประชุมวิชาการวิศวกรรมอาหารแห่งชาติ ครั้งที่ 6**

**The 6Th National Food Engineering Conference (FENETT 2020)**

**วันที่ 6 มีนาคม 2563**

ข้อมูลผู้ลงทะเบียน

ชื่อ-สกุล (ไทย) : ………………………………………………………….................................................................................

สถาบันการศึกษา/หน่วยงาน :………………………………………………………………………………….................................

ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จ : ...................................................................................................................................

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

............................................................................................................................................................................. โทร.: ………………………..……….. Fax: ……………….…………….. email: ……………………………….............................

**การลงทะเบียน** : ประเภท

[ ] ผู้นำเสนอภาคบรรยายระดับชาติ ค่าลงทะเบียน 2,000 บาท

ชื่อบทความ....................................................................................................................................................... ..........................................................................................................................................................................

[ ] ผู้เข้าร่วมประชุมระดับชาติ ค่าลงทะเบียน 1,000 บาท

[ ] ผู้นำเสนอภาคบรรยายระดับปริญญาตรี ค่าลงทะเบียน 1,000 บาท

ชื่อบทความ....................................................................................................................................................... .............................................................................................................................................................................[ ] ผู้นำเสนอภาคโปสเตอร์ระดับปริญญาตรี ค่าลงทะเบียน 1,000 บาท

ชื่อบทความภาษาไทย.........................................................................................................................................

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

[ ] ผู้เข้าร่วมประชุมระดับปริญญาตรี ค่าลงทะเบียน 200 บาท

[ ] ประเภทอาหารที่ต้องการ

[ ] มังสวิรัติ [ ] ฮาลาล [ ] ไม่ระบุ

**โปรดชำระเงินค่าลงทะเบียน** โดยโอนเงินผ่านบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขากำแพงแสน (มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์) ชื่อบัญชี นายอมรเดช พุทธิพิพัฒน์ขจร และ นางสาววันวิสาข์ ใจตรง

หมายเลขบัญชี **769-280259-3** ภายในวันที่ **28 กุมภาพันธ์ 2563**

ลงชื่อ ..................................................

(.........................................................)

**หมายเหตุ:**

แบบฟอร์มการลงทะเบียน โปรดระบุ 1 คน ต่อ 1 แบบฟอร์มการชำระเงินเพื่อสะดวกในการออกใบ

เสร็จ หลังการโอนค่าลงทะเบียนแล้วโปรดส่งหลักฐานการชำระเงินพร้อมแบบฟอร์มลงทะเบียนมาที่

email: **fengwsj@ku.ac.th** สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ **คุณวันวิสาข์ ใจตรง** โทร. **080-6066052**