

**แบบฟอร์มผู้ประสานงาน ศพก.**

**ผู้ประสานงานศูนย์เรียนรู้การเพิ่มประสิทธิภาพการผลิตสินค้าเกษตร (ศพก.) ระดับจังหวัด**

**สำนักงานเกษตรจังหวัด.......................**

**----------------------------------------------------------**

**รายละเอียดผู้ประสานงาน**

รูปสุภาพ

(หน้าชัด)

**ชื่อ................................ นามสกุล.......................................**

**ชื่อเล่น...............................................................................**

**ตำแหน่ง ............................................................................**

**กลุ่ม ..................................................................................**

**เบอร์โทรศัพท์มือถือ...........................................................**

**เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.......................................................**

**E-mail หน่วยงาน : .........................................................**

**E-mail ส่วนตัว : .............................................................**

**Line ID : .........................................................................**

 **ชื่อ ...............(ผู้บังคับบัญชา)...................**

 **ตำแหน่ง ...................................................**

 **เบอร์โทรศัพท์มือถือ ..................................**