แบบฟอร์มผู้ประสานงานหรือเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล

แบบฟอร์มที่ 3

สิ่งที่ส่งมาด้วย 4

เรื่องระบบบริหารและติดตามการปลูกหญ้าแฝก (VTG)

ข้าพเจ้า........................................................................................ตำแหน่ง............................................

หน่วยงาน............................................................................................................................................................

ขอแจ้งชื่อผู้ประสานงานเกี่ยวกับเรื่องระบบและติดตามการปลูกหญ้าแฝก (VGT) ดังรายชื่อต่อไปนี้

**1.ผู้ประสานงานหลัก**

ชื่อ:........................................................................ นามสกุล:..............................................................................

ตำแหน่ง: .............................................................. หน่วยงาน: ..........................................................................

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

โทรศัพท์: .......................................................................... โทรสาร: ..................................................................

E-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**2.ผู้ประสานงานสำรอง**

ชื่อ:........................................................................ นามสกุล:..............................................................................

ตำแหน่ง: .............................................................. หน่วยงาน: ..........................................................................

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

โทรศัพท์: .......................................................................... โทรสาร: ..................................................................

E-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

\*\*กรุณากรอก Username เพื่อเข้าระบบ VGT ที่เคยได้รับ ...............................................................................

 Password เพื่อเข้าระบบ VGT ที่เคยได้รับ ...................................................................................

ลงนาม…………………………………………………………

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

 ตำแหน่ง……………………………………………………….

 วันที่…………………………………………………………….

**หมายเหตุ** ส่งแบบฟอร์มที่กลุ่มวิจัยและพัฒนาการใช้ประโยชน์หญ้าแฝกในการจัดการดิน กองวิจัยและพัฒนาการจัดการที่ดิน กรมพัฒนาที่ดิน โทร 02-5625113 02-5625114 แฟกซ์ 02-579-7687
E-mailldd\_vetiver@hotmail.com เพื่อกลุ่มวิจัยพัฒนาการใช้ประโยชน์หญ้าแฝกฯ จะประสานงานกับทางศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร