**แบบฟอร์มผู้ประสานงานหรือเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล
เรื่องระบบบริหารและติดตามการปลูกหญ้าแฝก (VGT)**

**แบบฟอร์มที่ 3**

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

หน่วยงาน

ขอแจ้งชื่อผู้ประสานงานเกี่ยวกับเรื่องระบบบริหารและติดตามการปลูกหญ้าแฝก (VGT) ดังรายชื่อต่อไปนี้

**๑. ผู้ประสานงานหลัก**

ชื่อ: นามสกุล:

ตำแหน่ง: หน่วยงาน

โทรศัพท์: โทรสาร:

E-mail:

**๒. 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-mail : ldd\_vetiver@hotmail.com
เพื่อกลุ่มวิจัยและพัฒนาการใช้ประโยชน์หญ้าแฝกฯ จะประสานงานกับทางศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารต่อไป