



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองพัฒนานักศึกษา โทร. ๑๐๐๕

ที่ ศธ ๐๕๘๐.๑๐๕(๕)/๐๕๒๖

วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง สํารวจข้อมูลการจอบุจจําหน่ายสินค้ากิจกรรมนักศึกษา งานเกษตรบางพระแพร์ ประจำปี ๒๕๖๑
เรียน คณบดี / ผู้อํานวยการ

ตามที่ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก จังหวัดชลบุรี กำหนดจัดงานเกษตรบางพระแพร์ ๒๕๖๑ วันที่ ๑ - ๙ ธันวาคม ๒๕๖๑ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อการเผยแพร่ความรู้และนวัตกรรมทางการเกษตร การจําหน่ายผลิตภัณฑ์ทางการเกษตร รวมถึงเปิดโอกาสให้นักศึกษาเรียนรู้และมีความสนใจในการประกอบอาชีพ ได้รู้จักการบริหารงานออกบูธร้านค้าจําหน่ายสินค้า ซึ่งร้านค้าของนักศึกษาเป็นเอกลักษณ์ในงานที่เราควรส่งเสริมให้เป็นจุดเด่นของเกษตรบางพระแพร์ นั้น

ในการนี้กองพัฒนานักศึกษา จึงเรียนมาเพื่อสํารวจข้อมูลการจอบุจจําหน่ายสินค้ากิจกรรมนักศึกษา งานเกษตรบางพระแพร์ ประจำปี ๒๕๖๑ โดยสามารถจอบุชในนาม องค์การนักศึกษา /สโมสรนักศึกษา /ชมรมนักศึกษา สังกัดคณะ/สถาบัน ขนาดบูธ กว้าง ๔ เมตร X ๕ เมตร โดยส่งแบบตอบรับมาที่กองพัฒนานักศึกษา ภายในวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๑ เพื่อรวบรวมข้อมูลการจัดสรรพื้นที่จัดงานต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

นางสาวนุสรรา หนูกลัด
(นางสาวนุสรรา หนูกลัด)

ผู้อํานวยการกองพัฒนานักศึกษา

แบบตอบรับ : เฉพาะบุตรนักศึกษา (สำเนาเพิ่มเติมได้ 1 ใบ/1 บุร)

การสำรวจข้อมูลการจองบุรจำหน่ายสินค้ากิจกรรมนักศึกษา

งานเกษตรบางพระแพร์ ประจำปี 2561

วันที่ 1 - 9 ธันวาคม 2561

ณ ลานสนามบิน มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก จ.ชลบุรี

สำรวจข้อมูลการจองบุรจำหน่ายสินค้ากิจกรรมนักศึกษา งานเกษตรบางพระแพร์ ประจำปี 2561 โดยสามารถจองบุรในนาม องค์กรนักศึกษา /สโมสรนักศึกษา /ชมรมนักศึกษา สังกัดคณะ/สถาบัน ขนาดบุร กว้าง 4 เมตร X 5 เมตร เพื่อรวบรวมข้อมูลการจัดสรรพื้นที่จัดงานต่อไป

1.จองบุรในนาม สโมสรนักศึกษา /ชมรมนักศึกษา ชื่อ.....

2.ชื่อหน่วยงานหลัก คณะ /สถาบัน

3.อธิบาย ลักษณะสินค้า และบริการ/กิจกรรม ภายในบุร (พอสังเขป)

.....
.....

4.ความต้องการบุร ขนาดบุร กว้าง 4 เมตร X 5 เมตร จำนวน 1 บุร

ความต้องการเพิ่มเติม/อื่นๆ โปรดให้เหตุผลประกอบ

.....
5.รายชื่อนักศึกษาผู้ ติดต่อประสานงานหลักของบุรนี้

1. ชื่อ-สกุล(นาย/นางสาว).....เบอร์โทร.....

2. ชื่อ-สกุล(นาย/นางสาว).....เบอร์โทร.....

3. ชื่อ-สกุล(นาย/นางสาว).....เบอร์โทร.....

6.รายชื่ออาจารย์ หรือ เจ้าหน้าที่ ที่ปรึกษา/ผู้เข้าควบคุมกิจกรรม

4. ชื่อ-สกุล(นาย/นางสาว).....เบอร์โทร.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

กรุณาส่งแบบตอบรับ กลับกองพัฒนานักศึกษา ภายในวันที่ 22 ตุลาคม 2561

กองพัฒนานักศึกษา มทร.ตะวันออก โทร 0-3835-8137ต่อ 1301 Fax 0-3835-8228

ผู้ประสานงาน นายเด็ดเดี่ยว บุญมา โทรศัพท์ภายใน 1301

โทรศัพท์ 085-0291078 /ID.Line: DETDIEW /E-mail: Dettiew@hotmail.com