

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การเขียนข้อเสนอโครงการวิจัย
วันที่ ๑๗ - ๑๘ มีนาคม ๒๕๕๘
ณ โรงแรมบางกอกพาเลส ราชประสงค์ กรุงเทพมหานคร

๑. ชื่อหน่วยงาน
โทรศัพท์
๒. รายชื่อผู้เข้าร่วม
๑. ชื่อ - สกุลตำแหน่ง
โทรศัพท์มือถือ
๒. ชื่อ - สกุลตำแหน่ง
โทรศัพท์มือถือ
๓. ชื่อ - สกุลตำแหน่ง
โทรศัพท์มือถือ
๔. ชื่อ - สกุลตำแหน่ง
โทรศัพท์มือถือ
๓. ข้อมูลผู้ประสงค์สำรองห้องพัก
- ☐ สำรองที่พัก ชื่อ - สกุลพักร่วมกับ
ชื่อ - สกุลพักร่วมกับ
- ☐ พนักงานขับรถ (ถ้ามี) ชื่อ - สกุลพักร่วมกับ
- ☐ ไม่สำรองที่พัก
๔. การเดินทาง (รถออกหน้าตึกสำนักงานอธิการบดี อาคารสรรพวิญญ์บริการ วันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๕๘)
- ☐ เดินทางไปกับรถที่โครงการ (สวพ.) จัดให้
- ☐ รถส่วนตัว

หมายเหตุ ขอความกรุณากรอกรายละเอียดและส่งแบบตอบรับกลับมายังสถาบันวิจัยและพัฒนา
ภายในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

- * ค่าที่พักสถาบันวิจัยและพัฒนาเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย
- * ที่พัก ๒ ท่านต่อ ๑ ห้อง
- * ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง เบี้ยเลี้ยง ขอให้เบิกจากต้นสังกัด
- * กรณีเดินทางไปกับรถที่ สวพ. จัดให้ วันและเวลาเดินทาง จะแจ้งให้ทราบภายหลัง

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทร. ๐ ๓๘๓๕ ๘๒๐๑ ต่อ ๘๕๐๘ - ๑๐
โทรสาร. ๐ ๓๘๓๕ ๘๑๔๒