

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ “ถ่ายทอดเทคโนโลยีการวิจัยสู่อาชีวศึกษา”
วันที่ ๑๗ – ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๕๖ ณ โรงเรียนบางกอกพาเลส ถนนราชดำเนิน กรุงเทพฯ

๑. ชื่อหน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....

๒. รายชื่อผู้เข้าร่วม

๑.	ชื่อ - สกุล.....	ตำแหน่ง.....
๒.	ชื่อ - สกุล.....	ตำแหน่ง.....
๓.	ชื่อ - สกุล.....	ตำแหน่ง.....
๔.	ชื่อ - สกุล.....	ตำแหน่ง.....

๓. ข้อมูลผู้ประสงค์สำรวจห้องพัก

สำรวจที่พัก ชื่อ-สกุล..... พักร่วมกับ.....
ชื่อ-สกุล..... พักร่วมกับ.....
 ไม่สำรวจที่พัก

หมายเหตุ ขอความกรุณากรอกรายละเอียด และส่งแบบตอบรับมายังสถาบันวิจัยและพัฒนา ภายในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๖

* ค่าที่พักสถาบันวิจัยและพัฒนาเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย

* ที่พักเป็นเตียงคู่เท่านั้น

* ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง เบี้ยเลี้ยง ขอให้เบิกจากต้นสังกัด

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทร.๐ ๓๘๓๕ ๔๒๐๑ ต่อ ๘๕๐๘ – ๑๐/โทรสาร ๐ ๓๘๓๕ ๔๑๔๒