

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการประชุมสัมมนาการจัดทำแผนบริการวิชาการตามความเชี่ยวชาญของสถาบัน
วันที่ ๒๐ - ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๕๖ ณ โรงแรม เอส เอส บางแสนบีช จังหวัดชลบุรี

๑. ชื่อหน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....

๒. รายชื่อผู้เข้าร่วม

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

๓. ข้อมูลผู้ประสงค์สำรองห้องพัก

- สำรองที่พัก ชื่อ-สกุล.....พักร่วมกับ.....
ชื่อ-สกุล.....พักร่วมกับ.....
 ไม่สำรองที่พัก

หมายเหตุ ขอความกรุณากรอกรายละเอียด และส่งแบบตอบรับมายังสถาบันวิจัยและพัฒนา ภายในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๖

* ค่าที่พักสถาบันวิจัยและพัฒนาเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย

* ที่พักเป็นเตียงคู่เท่านั้น

* ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง เบี้ยเลี้ยง ขอให้เบิกจากต้นสังกัด

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