

แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม

“ โครงการพัฒนาทักษะการเขียนภาษาอังกฤษเชิงวิชาการเพื่อการจัดทำผลงานวิชาการของอาจารย์ ”

ระหว่างวันที่ ๑๗-๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๘

ณ ห้องประชุม วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก

๑. รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

๑.๑ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....
E-mail.....

๑.๒ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....
E-mail.....

๑.๓ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....
E-mail.....

๒. ชื่อหน่วยงาน.....
ที่อยู่.....
เบอร์โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๓. การเข้าร่วมอบรม ☐ สามารถเข้าร่วมอบรมได้ ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมอบรมได้

๔. ประเภทอาหารที่ต้องการ ☐ มังสวิรัติ ☐ อิสลาม ☐ ทั่วไป

กรุณาดอกกลับภายในวันที่..... ส่งมาที่ ฝ่ายบริการวิชาการแก่สังคม
๕๖ หมู่ ๑ ต.ราชภรณ์นิคม อ.ไทรน้อย จ.นนทบุรี ๑๑๑๕๐ โทรสาร ๐ ๒๑๕๐ ๑๒๐๓-๘ ต่อ ๑๑๑๐
หรือ E-mail address Service@kmpht.ac.th สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ๐ ๒๑๕๐ ๑๒๐๓-๘ ต่อ
๑๒๐๑ , ๑๒๐๒