

แบบตอบรับ

การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริหารจัดการงานวิจัยและบริการวิชาการ

ระหว่างวันที่ ๒๐-๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

ณ โรงแรมมารวยการ์เด็น เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร

วิทยาลัย.....มหาวิทยาลัย.....

ชื่อ-นามสกุล

๑. ดร. พิทักษ์ พิศนาคะ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ
๒. ดร. ชัยจรรย์นธ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๓. พ.ศ. อารินทร พิศนาคะ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- (1/ทพ 0.๖๖๖๐๓๓ อ.อ.ร.ร)

โปรดส่งรายชื่อตามแบบตอบรับผู้เข้าร่วมประชุม ภายในวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

โดยส่งแบบตอบรับผู้เข้าร่วมประชุม มาที่โทรสารหมายเลข ๐ ๔๒๒๙ ๕๕๐๗

หรือทาง email: wanida.chabab@bcnu.ac.th

10/สว/จิวิง.มม.สารมรรพ.พ.๑๖๖

Email. 10/สว.มม.สารมรรพ.พ.๑๖๖

โทรสาร 10- 111111 10/สว.มม.สารมรรพ.พ.๑๖๖

ติดต่อ 10/สว.มม.สารมรรพ.พ.๑๖๖

081-8565823