

แบบตอบรับเป็นวิทยากรการสัมมนา/ฝึกอบรม
(Instructor Acceptance Form for Seminar/Training)

โครงการ.....
.....

วันที่

สถานที่

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)

(ชื่อภาษาอังกฤษ)

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

สถานที่ติดต่อ.....

หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรสาร

E-mail

(โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่ต้องการ)

สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ ได้จัดส่งประวัติวิทยากรมาด้วย จำนวน.....หน้า

ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ อื่น ๆ

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

กรุณากรอกแบบฟอร์มและส่งกลับคืนมายัง.....

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี วิทยาเขตสกลนคร
199 หมู่ 3 ต.พังโคน อ.พังโคน จังหวัดสกลนคร 47160
โทรศัพท์ 042-772158 โทรสาร 042-772285

.....
.....
.....
.....
.....