



ใบสมัคร

การเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “องค์ความรู้หลักสูตรพหุวิทยาการระดับบัณฑิตศึกษา
มหาวิทยาลัยศิลปากร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560”

วันพฤหัสบดีที่ 16 มีนาคม 2560 เวลา 09.00-12.00 น.

ณ ห้องประชุมชั้น 8 อาคาร 50 ปี มหาวิทยาลัยศิลปากร พระราชวังสนามจันทร์ นครปฐม

.....

1. ชื่อนามสกุล.....
สังกัด.....
โทรศัพท์ (มือถือ)..... (ที่ทำงาน)
e-mail (โปรดระบุเพื่อนำไว้ใช้ประโยชน์ในการติดต่อกับท่าน)
โปรดระบุกลุ่มในการเข้าร่วมโครงการตามกำหนดการ
2. ชื่อนามสกุล.....
สังกัด.....
โทรศัพท์ (มือถือ)..... (ที่ทำงาน)
e-mail (โปรดระบุเพื่อนำไว้ใช้ประโยชน์ในการติดต่อกับท่าน)

ลงชื่อ

...../...../.....

หมายเหตุ *โปรดแจ้งกลับไปที่คุณสุดารัตน์ หรือคุณเชาวณีย์ หรือคุณหงสกร ภายในวันที่ 10 มีนาคม 2560

*โทรสาร 034-243435 หรือ 02-8497503

*โทรศัพท์ 034- 218791 หรือ 034-218808 หรือ 02-8497502

*e-mail : csudararat2522@gmail.com

*ผู้สมัครไม่ต้องเสียค่าสมัคร