

แบบตอบรับวิทยากร

โครงการ
กิจกรรม/โครงการย่อยที่ 1 : (ถ้ามี)
วัน/เดือน/ปี
ณ

1. ชื่อ - สกุล

- ตอบรับการเป็นวิทยากร
 ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้ และมอบหมายผู้แทน
ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

2. ประวัติการศึกษา

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

3. ประสบการณ์ทำงาน

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

4. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง

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

5. ที่อยู่

โทรศัพท์ โทรสาร

มือถือ E-mail address

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายังหน่วยงาน/แผนก.....

โทรศัพท์ 02-692-2360-4 ต่อ โทรสาร 02-277-3693

หากต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมติดต่อ..... โทรศัพท์ 02-692-2360-4 ต่อ

หรือ หน่วยงาน/แผนก..... โทรศัพท์ 02-692-2360-4 ต่อ