

คำชี้แจง

- หน่วยงานและสถาบันการศึกษาที่ประสงค์เข้าเยี่ยมชมนิทรรศการเป็นหมู่คณะ (ตั้งแต่ ๒๐ คนขึ้นไป) กรุณาส่งแบบแจ้งความประสงค์ ซึ่งกรอกข้อมูลอย่างครบถ้วน (โดยเฉพาะข้อมูลมือถือ) ให้ ฝ่ายจัดการความรู้การวิจัย กองประเมินผลและจัดการความรู้การวิจัย (วช.) ภายในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ด้วย เพื่ออำนวยความสะดวกในการมอบเอกสาร เตรียมที่จอดรถบัส และประสานงานการเข้าร่วมกิจกรรม
- ส่งแบบฟอร์มนี้คืนทางโทรสาร ๐-๒๕๓๙-๐๑๐๙, ๐-๒๕๓๙-๐๔๕๕
- ติดต่อขอรายละเอียดเพิ่มเติมที่ คุณภาวราตรี ชัยฤกษ์, คุณธนัชพร เหมะ โทร ๐-๒๕๖๑-๒๔๔๕ ต่อ ๕๑๗, ๕๑๙

๑. หน่วยงาน/สถาบันการศึกษา.....

๒. สถานที่ติดต่อทางไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๓. ชื่อผู้ประสานงานการเดินทาง.....

เดินทางมาพร้อมคณะ

ไม่ได้เดินทางมาพร้อมคณะ

ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

โทรสาร..... มือถือที่สะดวกในการติดต่อระหว่างงาน (โปรดระบุ).....

๔. การแจ้งความประสงค์เข้าร่วมกิจกรรม

ภาคเช้า (๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ น.)	ภาคบ่าย (๑๓.๐๐-๑๘.๐๐ น.)
<input type="radio"/> ๙ สิงหาคม ๒๕๖๑ จำนวน.....คน	<input type="radio"/> ๙ สิงหาคม ๒๕๖๑ จำนวน.....คน
เตรียมพิธีการรับเสด็จฯ	<input type="radio"/> ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๑ จำนวน.....คน
<input type="radio"/> ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๑ จำนวน.....คน	<input type="radio"/> ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๑ จำนวน.....คน
<input type="radio"/> ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๑ จำนวน.....คน	<input type="radio"/> ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๑ จำนวน.....คน
<input type="radio"/> ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๑ จำนวน.....คน	<input type="radio"/> ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๑ จำนวน.....คน

๕. การเข้าร่วมกิจกรรม

ประสงค์เยี่ยมชมเฉพาะการนำเสนอผลงานภาคนิทรรศการ

ประสงค์เข้าร่วมกิจกรรมเยี่ยมชมภาคนิทรรศการ และเข้าร่วมกิจกรรม Highlight Stage (จำกัด ๓๐ คน/กิจกรรม)

ในหัวข้อ (โปรดระบุ)

๑.

๒.

๓.

๖. การเดินทาง : โปรดระบุข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการเดินทางให้ครบถ้วน

๖.๑ เดินทางมาถึงเวลาประมาณ.....น.

๖.๒ ประสงค์จะให้ วช. จัดเตรียมสถานที่จอดรถบัส ขนาด ที่นั่ง

(หากเดินทางโดยรถตู้ไม่ต้องระบุข้อ ๖.๒)

** ขอขอบคุณในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้ **