

ใบสมัคร  
โครงการอบรมภาษาอังกฤษสำหรับบุคลากรมหาวิทยาลัย  
จัดโดยส่วนวิเทศสัมพันธ์และสื่อสารองค์กร  
สำนักงานอธิการบดี  
โทรศัพท์ (ภายใน) 1-5640/ 1-5642  
โทรสาร 0-2-258-4006

ชื่อ-สกุล (ไทย) นาย/นาง/นางสาว: .....

(อังกฤษ) Mr./Mrs./Ms.: .....

สังกัดหน่วยงาน (คณะ/สถาบัน/สำนัก/วิทยาลัย/รร.สาธิต): .....

โทรศัพท์ (ภายใน): .....มือถือ: .....

Email: .....

กรุณาทำเครื่องหมาย  หน้าหลักสูตรที่สมัครเรียน

หลักสูตร	วัน	เวลา	ห้องเรียน
<input type="checkbox"/> 1. Oral Presentation	จันทร์ - ศุกร์ 20 - 31 ก.ค. 2560	13:00 - 16:00	วิทยาลัยนานาชาติเพื่อศึกษาความยั่งยืน (ห้อง 602 ชั้น 6)
<input type="checkbox"/> 2. Academic Writing	จันทร์ - ศุกร์ 12 - 21 ก.ค. 2560	9:00 - 12:00	วิทยาลัยนานาชาติเพื่อศึกษาความยั่งยืน (ห้อง 602 ชั้น 6)

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน เดือน ปี...../...../2560

ส่งใบสมัคร  
ภายในวันที่ 11 กรกฎาคม 2560