

แบบฟอร์มตอบรับการเข้าร่วมประชุมชี้แจงหลักเกณฑ์การเบิกค่าใช้จ่ายงบประมาณเพื่อการวิจัย.

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

ในวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๐

ห้องประชุมศรีวิชัย ชั้น ๓ อาคารวิทยบริการ สถาบันการพลศึกษา วิทยาเขตชลบุรี

สถาบันการพลศึกษา วิทยาเขต.....

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ..... นามสกุล .....
- คณะ.....ตำแหน่ง .....
- โทรศัพท์มือถือ ..... โทรศัพท์.....
- E-mail .....
๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ..... นามสกุล .....
- คณะ.....ตำแหน่ง .....
- โทรศัพท์มือถือ ..... โทรศัพท์.....
- E-mail .....
๓. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ..... นามสกุล .....
- คณะ.....ตำแหน่ง .....
- โทรศัพท์มือถือ ..... โทรศัพท์.....
- E-mail .....
๔. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ..... นามสกุล .....
- คณะ.....ตำแหน่ง .....
- โทรศัพท์มือถือ ..... โทรศัพท์.....
- E-mail .....
๕. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ..... นามสกุล .....
- คณะ.....ตำแหน่ง .....
- โทรศัพท์มือถือ ..... โทรศัพท์.....
- E-mail .....
๖. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ..... นามสกุล .....
- คณะ.....ตำแหน่ง .....
- โทรศัพท์มือถือ ..... โทรศัพท์.....
- E-mail .....

ประเภทอาหาร  ทั่วไป  อิสลาม จำนวน ..... คน

กรุณากรอกข้อความให้ครบถ้วนและส่งกลับคืน

ภายในวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๐

กลุ่มวิจัย กองวิจัยและประกันคุณภาพการศึกษา สำนักงานอธิการบดีสถาบันการพลศึกษา

โทร ๐ - ๓๘๐๕ - ๔ ๒๒๘ IP Phone ๑๑ ๑๓๒

โทรสาร ๐ - ๓๘๐๕ - ๔๒๐๙

ผู้ประสานงาน นางสาววรรณพัชร โคสนันเทียะ มือถือ ๐๖- ๑๓๙๗ - ๘๘๙๓

Email : maew\_ja๓๑๒@hotmail.com

นายสุวิทย์ ศรีแก้ว มือถือ ๐๘- ๐๔๖๑ - ๔๒๓๒

Email :takisab@gmail.com