



แบบตอบรับ

เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการสหกิจศึกษา หลักสูตร “คณาจารย์นิเทศสหกิจศึกษา”
เครือข่ายสหกิจศึกษาภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน รุ่นที่ 6 จัดโดย มหาวิทยาลัยขอนแก่น
ณ ห้องออนซอน โรงแรม อมันตา จังหวัดหนองคาย
ระหว่างวันที่ 12 - 14 มิถุนายน พ.ศ.2562

สำหรับติดหลักฐานการชำระเงินค่าลงทะเบียน

รายละเอียดผู้ลงทะเบียน

1. ชื่อ-สกุล นาย / นาง/ นางสาว
- ตำแหน่งวิชาการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ ศาสตราจารย์
สังกัดมหาวิทยาลัย.....คณะ.....สาขาวิชา.....
E-mail.....โทรศัพท์.....ID LINE.....
- ประเภทอาหารที่รับประทาน ทั่วไป อาหารมุสลิม อาหารมังสวิรัต อาหารเจ อื่นๆ.....
วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี
- ประสบการณ์ในการทำงานด้านสหกิจศึกษา
 ไม่มีประสบการณ์ น้อยกว่า 1 ปี 1-3 ปี 4-5 ปี มากกว่า 5 ปี อื่นๆ.....

ข้อมูลสำหรับออกใบเสร็จ

- ระบุนวันที่ให้ลงในใบเสร็จ วันที่ชำระค่าลงทะเบียน วันที่เข้าร่วมอบรม 12 มิ.ย.62
 ชื่อตามรายชื่อข้างต้น ออกในนาม.....
คณะ.....มหาวิทยาลัย.....
เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ลงชื่อ.....
(.....)
วัน...../...../.....

หมายเหตุ ค่าเดินทาง ค่าที่พัก เบิกจากต้นสังกัด

ชำระเงินค่าลงทะเบียนโดยโอนเงินเข้าบัญชี มหาวิทยาลัยขอนแก่น เลขที่บัญชี 551-2-933008 ธนาคารไทยพาณิชย์
สาขามหาวิทยาลัยขอนแก่น

ภายในวันที่ 21 พฤษภาคม 2562 ท่านละ 5,900 บาท หากชำระเงินเป็นกลุ่มกรุณาแจ้งรายชื่อผู้ลงทะเบียนให้ทราบด้วย
และโปรดส่งหลักฐานการชำระเงินค่าลงทะเบียนมาที่ Email : pronso@kku.ac.th

เบอร์ติดต่อ 098-5715802 ID LINE : yui0258

(เนื่องจากมีจำนวนจำกัด สำนักบริหารและพัฒนาระบบ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จึงขอสงวนสิทธิ์ให้กับผู้ที่ส่งชื่อและชำระเงินเข้าร่วมการฝึกอบรมก่อน)