



แบบตอบรับเข้าร่วมการอบรม

โครงการการผลิตผลิตภัณฑ์หอมระเหยแบบกราฟต์เชิงสร้างสรรค์

วิทยาลัยผู้ประกอบการสร้างสรรค์นานาชาติรัตนโกสินทร์

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์

ในระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ และวันที่ ๒๔ - ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๓

ณ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์ (พื้นที่ศาลายา)

ชื่อหน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ

๑. ชื่อ-สกุล.....	ตำแหน่ง.....	เบอร์โทรศัพท์.....
๒. ชื่อ-สกุล.....	ตำแหน่ง.....	เบอร์โทรศัพท์.....
๓. ชื่อ-สกุล.....	ตำแหน่ง.....	เบอร์โทรศัพท์.....
๔. ชื่อ-สกุล.....	ตำแหน่ง.....	เบอร์โทรศัพท์.....
๕. ชื่อ-สกุล.....	ตำแหน่ง.....	เบอร์โทรศัพท์.....
๖. ชื่อ-สกุล.....	ตำแหน่ง.....	เบอร์โทรศัพท์.....
๗. ชื่อ-สกุล.....	ตำแหน่ง.....	เบอร์โทรศัพท์.....

เข้าร่วมโครงการ รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๐ - ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๔ - ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๓

มีความประสงค์

จองที่พัก เข้าพักค้างคืน ไม่เข้าพัก

อาหาร ปกติ มังสวิรัต มุสลิม

ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการอบรมโครงการภายในวันอังคารที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

โทรสารหมายเลข ๐ ๒๘๘๙ ๔๕๘๘ โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๔๔๑ ๖๐๐๐ ต่อ ๒๒๓๖

หรือทาง E-mail : athip.cha@rmutr.ac.th

หมายเหตุ ๑. การเข้าร่วมอบรมโครงการ ไม่เสียค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน

๒. ผู้เข้าร่วมอบรมโครงการครบตามหลักสูตร เท่านั้น ที่จะได้รับใบประกาศนียบัตร

๓. มทร.รัตนโกสินทร์ รับผิดชอบค่าอาหาร (ค่าที่พักผู้เข้าร่วมโครงการเบิกกับทางต้นสังกัดเอง)

ชื่อผู้ประสานงาน.....

เบอร์ติดต่อ.....

E-mail.....