

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม

คณะกรรมการบริหารเครือข่ายอุดมศึกษาภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่างครั้งที่ 2/2556

วันศุกร์ที่ 15 พฤศจิกายน 2556 เวลา 10.00 น.

ณ ห้องประชุมสารนิเทศ ชั้น 2 อาคารบริหาร มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

และห้องประชุมจวนสาร หน่วยประสานงาน มทส.-กทม. อาคารพญาไทพลาซ่า ชั้น 22 กรุงเทพฯ

ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง .....

มหาวิทยาลัย/วิทยาลัย .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... e-mail .....

ขอแจ้งความประสงค์ดังนี้

เข้าร่วมประชุมได้

ณ ห้องประชุมสารนิเทศ อาคารบริหาร

ณ ห้องประชุมจวนสาร อาคารพญาไทพลาซ่า ชั้น 22 กรุงเทพฯ

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ โดยขอมอบหมายให้ .....

ตำแหน่ง ..... เป็นผู้แทน โทรศัพท์ .....

โทรสาร ..... e-mail .....

ชื่อผู้ติดตาม (ถ้ามี)

1. ชื่อ ..... ตำแหน่ง ..... โทรศัพท์ .....

2. ชื่อ ..... ตำแหน่ง ..... โทรศัพท์ .....

ลงชื่อ .....

...../...../.....

ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ : โปรดส่งแบบตอบรับกลับมายังงานเครือข่ายอุดมศึกษาฯ ส่วนประชาสัมพันธ์ โทรศัพท์ 0 4422 4858

โทรสาร 0 4422 4080 e-mail : [hednet\\_nel@sut.ac.th](mailto:hednet_nel@sut.ac.th) ภายในวันจันทร์ที่ 11 พฤศจิกายน 2556