



ใบสมัครโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ “การบริหารทรัพยากรสินทางปัญญา”

ชื่อ (ภาษาไทย) นาย/นาง/นางสาว.....

(ภาษาอังกฤษ).....

ตำแหน่งทางวิชาการ.....ตำแหน่งอื่น ๆ.....

ภาควิชา..... คณะ/สถาบัน/สำนัก

โทรศัพท์มือถือ..... E-mail address :.....

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นตามที่จ่ายจริง หากไม่มาอบรมตามวันและเวลาที่สมัคร

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....คณบดี/ผู้อำนวยการ

(.....)

วันที่...../...../.....