

แบบนำเสนอหลักฐานการชำระเงินค่าลงทะเบียน
โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการสหกิจศึกษา หลักสูตรคณาจารย์นิเทศสหกิจศึกษา รุ่นที่ 2
ระหว่างวันที่ 22 – 24 พฤษภาคม 2562
ณ โรงแรม ดิ อิมพีเรียล โฮเทล แอนด์ คอนเวนชั่น เซ็นเตอร์ โคราช
จ.นครราชสีมา

สำหรับติด หลักฐานการชำระค่าลงทะเบียน

รายละเอียดผู้ลงทะเบียน

1. ชื่อ-สกุล.....email.....
2. ชื่อ-สกุล.....email.....
3. ชื่อ-สกุล.....email.....
4. ชื่อ-สกุล.....email.....
5. ชื่อ-สกุล.....email.....

ข้อมูลสำหรับการออกใบเสร็จรับเงิน

ได้รับเงินจาก : ตามรายชื่อข้างต้น ออกในนาม (คณะ/มหาวิทยาลัย ระบุ).....

คณะ.....มหาวิทยาลัย.....

เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โปรดระบุวันที่ออกใบเสร็จ เป็นวันที่..... ทั้งนี้ มีความประสงค์รับใบเสร็จรับเงินค่าลงทะเบียน

ในวันอบรม ทางไปรษณีย์ และขอให้ส่งมายัง (โปรดระบุชื่อ - ที่อยู่ผู้รับ).....

หมายเหตุ : 1. การลงทะเบียนจะเสร็จสมบูรณ์ได้ก็ต่อเมื่อส่งหลักฐานการโอนเงินมาที่

Email : coopmutiinfo@gmail.com Line ID : ladaooy



2. กรณีสถาบันเดียวกันมาหลายคน และใช้ที่อยู่ในการออกใบเสร็จต่างกัน ให้กรอกแบบฟอร์ม 1 ฉบับต่อคน

3. ผู้ประสานงาน นางลดาวัลย์ พิ้อสันเทียะ โทร. 0 4423 3000 ต่อ 2775 มือถือ 080-4779291

**** โปรดเขียนรายละเอียดให้ครบถ้วน ชัดเจน เพื่อความถูกต้องในการออกใบเสร็จของท่าน ****