

แบบตอบรับการเข้าร่วม

โครงการพัฒนาศักยภาพหน่วยวิจัย/ ศูนย์วิจัยเฉพาะทาง มหาวิทยาลัยทักษิณ :

การรายงานผลการดำเนินงานของหน่วยวิจัย ประจำปีงบประมาณ 2556

วันจันทร์ ที่ 5 สิงหาคม 2556 เวลา 08.30-16.00 น.

ณ ห้องประชุมทองกลาง 1 อาคารสำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตสงขลา และ

ห้องประชุมทางไกลทานตะวัน 1 คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง

กรุณารอกรายละเอียดด้วยตัวบรรจง

ชื่อคณะ/หน่วยงาน.....

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม ณ ห้องประชุมทองกลาง 1 อาคารสำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตสงขลา

1. ชื่อ - สกุล.....เบอร์ติดต่อ.....
2. ชื่อ - สกุล.....เบอร์ติดต่อ.....
3. ชื่อ - สกุล.....เบอร์ติดต่อ.....
4. ชื่อ - สกุล.....เบอร์ติดต่อ.....
5. ชื่อ - สกุล.....เบอร์ติดต่อ.....
6. ชื่อ - สกุล.....เบอร์ติดต่อ.....
7. ชื่อ - สกุล.....เบอร์ติดต่อ.....

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม ณ ห้องประชุมทางไกลทานตะวัน คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง

1. ชื่อ - สกุล.....เบอร์ติดต่อ.....
2. ชื่อ - สกุล.....เบอร์ติดต่อ.....
3. ชื่อ - สกุล.....เบอร์ติดต่อ.....
4. ชื่อ - สกุล.....เบอร์ติดต่อ.....
5. ชื่อ - สกุล.....เบอร์ติดต่อ.....
6. ชื่อ - สกุล.....เบอร์ติดต่อ.....
7. ชื่อ - สกุล.....เบอร์ติดต่อ.....

\*\*\*\*\*

กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วม มายังสถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง

โทรสารหมายเลข 074-673227 หรือ [research.tsu@gmail.com](mailto:research.tsu@gmail.com)

ภายในวันที่ 30 กรกฎาคม 2556