



ใบสมัครเข้าร่วมอบรม
โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการวิจัย มหาวิทยาลัยทักษิณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙
การวิจัยเชิงคุณภาพและการวิเคราะห์ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล
ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมสุตศากร โรงแรมราชมั่งคลา สงขลา เมอร์เมต อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา

(โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ด้วยตัวบรรจงแล้วส่งทางโทรสารหมายเลข ๐๗๔-๖๐๙๖๕๕ หรือ E-mail: research.tsu@gmail.com)

ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) _____ นามสกุล _____
 อาชีพ รัฐบาล รัฐวิสาหกิจ เอกชน อื่นๆ (ระบุ) _____
 ตำแหน่ง _____ ศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม

สถานที่ทำงาน

(กรณีทำธุรกิจส่วนตัว กรุณาใส่ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก)

ชื่อหน่วยงาน _____
 เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ อาคาร _____
 ซอย _____ ถนน _____
 ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____
 จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ □□□□□
 โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____
 โทรศัพท์มือถือ _____ E-mail: _____

ข้อมูลที่ต้องการให้ระบุในใบเสร็จรับเงิน

(เพื่อความสะดวกในการเบิกจ่ายของผู้เข้ารับการอบรม)

- ชื่อ-นามสกุลเท่านั้น
- ชื่อ-นามสกุล / ชื่อหน่วยงานพร้อมที่ตั้งตามใบสมัคร
- ชื่อหน่วยงานพร้อมที่ตั้งตามใบสมัครเท่านั้น
- อื่นๆ (ระบุ) _____

ลงชื่อผู้สมัคร _____
 (_____)
 วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

<p>ที่พัก ท่านสามารถติดต่อจองห้องพักในอัตราคืนละ ๑,๕๐๐ บาท กับทางโรงแรมราชมั่งคลาสงขลาเมอร์เมต ได้ที่ ๐๗๔-๓๒๓๙๙๔ (แจ้งเข้าร่วมอบรมฯ ม.ทักษิณ)</p>	<p style="text-align: center;">การชำระค่าลงทะเบียน</p> <p><input type="radio"/> โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขามหาวิทยาลัยทักษิณ (พัทลุง) ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยทักษิณ (สถาบันวิจัยและพัฒนา) เลขที่บัญชี ๔๐๔-๒๗๙๔๒๒-๙ (กรุณานำหลักฐานแสดงการชำระค่าลงทะเบียน) เมื่อวันที่ จำนวนเงิน.....บาท</p>	<p style="text-align: center;">เฉพาะเจ้าหน้าที่ใบเสร็จรับเงิน</p> <p>เลขที่.....เล่มที่..... ลงวันที่/...../..... เจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน.....</p>
---	---	---

***หมดเขตรับสมัครวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๕๙ ***