



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

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

**ข้อมูลผู้สมัคร**

ชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_  
 สาขาวิชา \_\_\_\_\_ คณะ \_\_\_\_\_  
 โทรศัพท์ภายใน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_

**ข้อมูลที่ต้องการให้ระบุในใบเสร็จรับเงิน**

(เพื่อความสะดวกในการเบิกจ่ายของผู้เข้ารับการอบรม)

- ชื่อ-นามสกุลเท่านั้น
- ชื่อ-นามสกุล / พร้อมคณะต้นสังกัดและที่อยู่ของมหาวิทยาลัยทักษิณ
- คณะต้นสังกัดและที่อยู่ของมหาวิทยาลัยเท่านั้น
- อื่นๆ (โปรดระบุ) \_\_\_\_\_

**การเดินทางเข้าร่วม (เฉพาะวิทยาเขตพัทลุง)**

**คำชี้แจง :** กรุณาใส่เครื่องหมายถูก (v) ลงในวงกลม (O) ตรงตามความประสงค์ของท่าน  
 (ผู้เข้าร่วมวิทยาเขตพัทลุง สถาบันวิจัยและพัฒนา มีบริการรถรับ-ส่ง ไปเข้าเย็นกลับทั้ง ๒ วัน)

- เดินทางไป-กลับ กับสถาบันวิจัยและพัฒนา (รถออกหน้าหอพักบุคลากร ๑ เวลา ๐๖.๓๐ น.)
- เดินทางด้วยตนเอง

ลงชื่อผู้สมัคร \_\_\_\_\_  
 ( \_\_\_\_\_ )  
 วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

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

**\*หมดเขตรับสมัครวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๕๙ \***