



**ใบสมัครเข้าร่วมอบรม**  
**โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการวิจัย มหาวิทยาลัยทักษิณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙**

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

**1. ข้อมูลผู้สมัคร**

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_  
 ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ ศาสนา  พุทธ  คริสต์  อิสลาม  
 คณะ \_\_\_\_\_  
 โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_  
 โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**2. การสมัครเข้าร่วม**

(กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความประสงค์ของท่าน)

<input type="radio"/> โครงการที่ ๑ : การพัฒนาการเขียนข้อเสนอ/ชุดโครงการ แบบบูรณาการ ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ณ บ้านหน้าเกาะ บลิสฟูล รีสอร์ท อ.ศรีนครินทร์ จ.พัทลุง <b>**หมดเขตรับสมัครภายในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙**</b>	<input type="radio"/> โครงการที่ ๒ : การพัฒนาผลงานวิจัยเพื่อเผยแพร่ใน ระดับนานาชาติ (ด้านสังคมศาสตร์) ระหว่างวันที่ ๔ - ๕ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ ห้องประชุมใหญ่ ชั้น ๒ อาคารหอสมุดกลาง สำนักหอสมุด ม.ทักษิณ วข.สงขลา <b>**หมดเขตรับสมัครภายในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙**</b>
--	---

**3. ข้อมูลที่ต้องการให้ระบุในใบเสร็จรับเงิน**

(เพื่อความสะดวกในการเบิกจ่ายของผู้เข้ารับการอบรม)

- ชื่อ-นามสกุลเท่านั้น
- ชื่อ-นามสกุล / ชื่อหน่วยงานพร้อมที่ติดตามใบสมัคร
- อื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

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

<p style="text-align: center;"><b>การชำระค่าลงทะเบียน</b></p> <input type="radio"/> โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขามหาวิทยาลัยทักษิณ (พัทลุง) ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยทักษิณ (สถาบันวิจัยและพัฒนา) เลขที่บัญชี ๔๐๔-๒๗๙๔๒๒-๙ (กรุณาแนบหลักฐานแสดงการชำระค่าลงทะเบียน) เมื่อวันที่ ..... จำนวนเงิน.....บาท	<p style="text-align: center;"><b>เฉพาะเจ้าหน้าที่ ใบเสร็จรับเงิน</b></p> เลขที่.....เล่มที่..... ลงวันที่ ...../...../..... เจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน.....	<p style="text-align: center;"><b>ติดต่อสอบถาม รายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่</b></p> คุณชาญณรงค์ คงทน มือถือ ๐๘๑-๕๔๐๗๓๐๔ โทรศัพท์/โทรสาร ๐๗๔-๖๐๙๖๕๕
--	---	---