

แบบตอบรับการส่งบุคลากรในสังกัดเข้าร่วม  
โครงการศึกษาดูงานเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของเครือข่าย  
สถาบันอุดมศึกษาเขตภาคกลางเพื่อพัฒนาบัณฑิตอุดมคติไทย ประจำปี 2553  
ณ มหาวิทยาลัยในเขตภาคใต้ และมหาวิทยาลัยในสหพันธรัฐมาเลเซีย  
ระหว่างวันที่ 7 - 10 เมษายน 2553

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
มหาวิทยาลัย / สถาบัน / วิทยาลัย / หน่วยงาน .....

ขอแจ้งความประสงค์ในการส่งบุคลากรในสังกัดซึ่งเป็นผู้แทนสถาบันและเข้าร่วมเป็นกรรมการในคณะกรรมการ  
ประสานงานเครือข่ายสถาบันอุดมศึกษาเขตภาคกลาง ได้แก่

ชื่อ ( นาย  นาง  นางสาว).....นามสกุล.....  
(กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....

โทรศัพท์/โทรสาร.....e-mail address.....

- อนุญาตให้เข้าร่วมโครงการ
- ไม่อนุญาตให้เข้าร่วมโครงการ เนื่องจาก.....
- อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

✳️ พร้อมนี้ได้ดำเนินการส่งธนาณัติค่าใช้จ่าย จำนวน 20,000 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) เรียบร้อย  
แล้ว(ขอความอนุเคราะห์ในการส่งเอกสาร/หลักฐานการส่งธนาณัติทางโทรสาร หมายเลข 0 2942 8166-8)

ลงนาม .....

(.....)

กรุณาส่งแบบตอบรับการส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการศึกษาดูงานฯ  
ภายในวันจันทร์ที่ 8 มีนาคม 2553

ฝ่ายเลขานุการในคณะกรรมการประสานงานเครือข่ายสถาบันอุดมศึกษาเขตภาคกลาง  
กองบริการการศึกษา มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์  
50 ถนนพหลโยธิน จตุจักร กรุงเทพฯ 10900  
โทร.,โทรสาร 0 2942 8166-8 <http://eduserv.ku.ac.th>

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการศึกษาดูงานเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของเครือข่าย  
สถาบันอุดมศึกษาเขตภาคกลางเพื่อพัฒนาบัณฑิตอุดมคติไทย  
ณ มหาวิทยาลัยในเขตภาคใต้ และมหาวิทยาลัยในสหพันธรัฐมาเลเซีย  
ระหว่างวันที่ 7 - 10 เมษายน 2553

**คำชี้แจง** โปรดให้รายละเอียดต่อไปนี้อย่างครบถ้วนสมบูรณ์มากที่สุด

เรียน ประธานคณะกรรมการประสานกิจเครือข่ายสถาบันอุดมศึกษาเขตภาคกลางฯ

ข้าพเจ้า .....

ตำแหน่ง.....มหาวิทยาลัย/สถาบัน/สังกัด.....

มีความประสงค์ในการร่วมเดินทาง ดังนี้

1. การเดินทาง (กรณีไม่เดินทางไป-กลับพร้อมคณะเดินทาง หากมีค่าใช้จ่ายเพิ่ม ผู้เดินทางต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายและ/หรือไม่สามารถขอหักลดหย่อนค่าใช้จ่ายได้)

- ไป-กลับ พร้อมคณะเดินทาง
- ไป-กลับ แยกต่างหากจากคณะเดินทางคือ (ระบุรายละเอียด).....

อื่นๆ .....

2. การพักค้าง

- พักค้างคืนห้องคู่ ขอเข้าพักร่วมกับ (โปรดระบุถ้าทราบชื่อผู้ร่วมเดินทาง).....
- พักเดี่ยว (โดยยินดีออกค่าใช้จ่ายส่วนที่เกินเองในอัตราคนละ 5,900 บาท (ห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน))
- แล้วแต่คณะทำงานจะจัดให้
- อื่นๆ .....

3. อาหาร

- อาหารตามที่ได้จัดให้
- ไม่รับประทานเนื้อวัว/หมู
- อาหารมังสวิรัติ
- อื่นๆ .....

4. อื่นๆ (ถ้ามี) .....

โปรดส่งเอกสารกลับภายในวันจันทร์ที่ 8 มีนาคม 2553  
กองบริการการศึกษา โทร.,โทรสาร 0 2942 8167-8 ,ภายใน 4907

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....