

แบบตอบรับการเข้าอบรมเชิงปฏิบัติการ

หลักสูตร "ก้าวแรกสู่อาจารย์มืออาชีพ" รุ่นที่ ๓๓ - ๓๔ ประจำปี ๒๕๖๕

- รุ่นที่ ๓๓ ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ จังหวัดสงขลา
- รุ่นที่ ๓๔ ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ จังหวัดสงขลา

เพื่อความสะดวกในการประสานงาน และอำนวยความสะดวกในการอบรมครั้งนี้ ทางสมาคม ควอท ขอให้ท่านกรอกแบบตอบรับแล้วส่งกลับมาที่ อีเมล thailandpod@gmail.com โทรศัพท์ ๐๘๒-๙๓๗-๕๓๓๗ (ท่านสามารถ Download โครงการ/กำหนดการ ใบสมัคร แบบตอบรับและรับทราบประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมได้จาก <http://thailandpod.org/>)

๑. รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม

๑.๑ ชื่อ - นามสกุล.....

ภาควิชา.....คณะ.....

มหาวิทยาลัย/สถาบัน (ต้นสังกัด).....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มือถือ.....e-mail address.....

๑.๒ ชื่อ - สกุล.....

ภาควิชา.....คณะ.....

มหาวิทยาลัย/สถาบัน (ต้นสังกัด).....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มือถือ.....e-mail address.....

๒. ที่พัก ระหว่างการอบรม

- ห้องพักรู (รวมอาหารเช้า) พักคู่กับ.....
- ห้องพักรู (รวมอาหารเช้า) พักคู่กับ (ขอให้ ทางสมาคม ควอท จับคู่ให้)
- ไม่สำรองที่พัก

๓. อาหาร (ตลอดการอบรม)

- อาหารอิสลาม
- ทุกประเภท
- อื่นๆ.....

หมายเหตุ สำหรับค่าลงทะเบียนท่านละ ๑๒,๐๐๐ บาทตลอดหลักสูตร สามารถดำเนินการชำระค่าลงทะเบียน โดยการโอนเงินผ่านบัญชีของสมาคม ควอท ชื่อบัญชี : "สมาคม ควอท" ธนาคารทหารไทยธนชาติ สาขาพญาไท บัญชีเลขที่ ๐๐๓-๒-๘๖๑๑๑-๔ ประเภทออมทรัพย์ และส่งหลักฐานการชำระเงินได้ที่ อีเมล thailandpod@gmail.com