

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ
โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ “การคัดลายมือครูภาษาไทย”

วันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม ใจจิตร อาคารศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

กองบริหารวิทยาเขตจันทบุรี สำนักงานอธิการบดี

มหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตจันทบุรี

ข้อมูลผู้ลงทะเบียน และสำหรับออกใบเสร็จรับเงิน (กรุณาเขียนตัวบรรจง เพื่อความถูกต้องในการออกใบเสร็จ)

ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

มือถือ.....อีเมล.....

ชื่อหน่วยงาน.....

ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

ข้อมูลการเลือกอาหาร ☐ ปกติ ☐ มุสลิม ☐ มังสวิรัต

ค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียน ท่านละ ๙๐๐ บาท ชำระโดยการโอนภายในวันที่ ๑๘ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๓

*กรณี ผู้เข้ารับการอบรมยกเลิกการเข้าอบรม ทางมหาวิทยาลัยขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่คืนเงิน

ค่าลงทะเบียน

**หากมีผู้สนใจเข้าร่วมโครงการมีจำนวนน้อย มหาวิทยาลัยขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงการจัดอบรม ผู้สมัครจะได้รับเงินที่ชำระมาล่วงหน้าคืนเต็มจำนวน โดยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าก่อน ๕ วันทำการ

วิธีการลงทะเบียน

สมัครผ่านช่องทางดังนี้

๑. สมัครทาง E-from โดยกรอกรายละเอียดได้ที่ ระบบรับลงทะเบียน

๒. สมัครทาง E-mail โดยดาวน์โหลดรายละเอียดและใบสมัครจากคิวอาร์โค้ด

ส่งมาที่ E-mail : jumrus@go.buu.ac.th



๓. ส่งใบสมัครทาง โทรสารหมายเลข ๐๓๙-๓๑๐๑๒๘

วิธีชำระเงินค่าลงทะเบียน

โดยโอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย เลขที่ ๒๐๔-๑-๘๕๗๒๗-๗ ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยบูรพา และกรุณาแนบหลักฐานการชำระเงินมาพร้อมกับลงทะเบียน

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่

คุณจรัส ศรีลือ เบอร์โทรศัพท์ ๐๓๙-๓๑๐๑๕๐, ๐๘๔-๓๕๒๙๗๖๘