ใบสมัคร

๑. ชื่อ ...............................................................นามสกุล ......................................................................................

โปรดระบุคำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/ตำแหน่งทางวิชาการ [ถ้ามี])

๒. เพศ …........…… อายุ ……………. ปี อาชีพ ……...............……………

๓. ที่อยู่ที่ติดต่อได้สะดวก ................................................................................................................................................................. ..............................................................................................................................................................................................................

โทรศัพท์ : ……………………………..................................……… โทรสาร : …………………………..................…………

E-mail address: ……………………………………......................................................................................................

๔. การศึกษาขั้นสูงสุด …………………………….. สาขา …………………………………………

จากสถาบัน ………………………………………………………………………………………

๕. การโอนเงินค่าลงทะเบียนการเข้าร่วมสัมมนาคนละ ๑๐๐ บาท (ค่าอาหารว่างและอาหารกลางวัน) **ภายในวันที่ ๒๓   
มีนาคม ๒๕๖๐ โดยโอนเงินมาที่** **ธนาคารกสิกรไทย บัญชี ออมทรัพย์ สาขา ถนนสิรินธร ชื่อบัญชี คุณกรรณิการ์ ถนอมปัญญารักษ์ เลขบัญชี 011-8-50910-2**  และส่งหลักฐานการโอนเงินมาที่ (โปรดระบุ)

โทรสารหมายเลข ๐๒-๔๓๔-๖๒๕๗

E-mail : thaicritic@hotmail.com

|  |
| --- |
| **โปรดส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงินมาที่** โครงการวิจัย สกว.การวิจารณ์ โทรสาร : ๐๒-๔๓๔-๖๒๕๗ หรือ  E-Mail : *thaicritic@hotmail.com* **ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๐** |