แบบตอบรับเข้าร่วมฟังบรรยาย

**หัวข้อ เรื่อง “ทรัพย์สินทางปัญญากับการเรียนการสอนและการวิจัย**

**ในวันอังคารที่ 27 พฤศจิกายน 2561**

**เวลา 13.00 – 15.00 น.**

**ณ ห้องประชุมนวัตกรรมอีสาน ชั้น 2 อาคาร 8 สถาบันวิจัยและพัฒนา**

**มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน นครราชสีมา**

**เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา**

**ชื่อหน่วยงาน :** .....................................................................................................................................

 ยินดีเข้าร่วมโครงการ จำนวน ............. ท่าน

 ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการ

1. ชื่อ (คำนำหน้า).............................................................. นามสกุล..................................................................... ตำแหน่งทางวิชาการ.......................................................... สังกัดสาขา.................................................................

โทรศัพท์มือถือ................................................................E-Mail…………………………………………………………………..

2. ชื่อ (คำนำหน้า).............................................................. นามสกุล..................................................................... ตำแหน่งทางวิชาการ.......................................................... สังกัดสาขา.................................................................

โทรศัพท์มือถือ................................................................E-Mail…………………………………………………………………..

3. ชื่อ (คำนำหน้า).............................................................. นามสกุล..................................................................... ตำแหน่งทางวิชาการ.......................................................... สังกัดสาขา.................................................................

โทรศัพท์มือถือ................................................................E-Mail…………………………………………………………………..

4. ชื่อ (คำนำหน้า).............................................................. นามสกุล..................................................................... ตำแหน่งทางวิชาการ.......................................................... สังกัดสาขา.................................................................

โทรศัพท์มือถือ................................................................E-Mail…………………………………………………………………..

5. ชื่อ (คำนำหน้า).............................................................. นามสกุล..................................................................... ตำแหน่งทางวิชาการ.......................................................... สังกัดสาขา.................................................................

โทรศัพท์มือถือ................................................................E-Mail…………………………………………………………………..

 (...............................................................)

 ผู้กรอกข้อมูล

**กรุณาส่งแบบตอบรับมาที่สถาบันวิจัยและพัฒนา**

**E – mail : kitiya.ka22@gmail.com**

**ภายในวันพุธที่ 21 พฤศจิกายน 2561**