****

**แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการพัฒนานักวิจัยระดับกลาง**

**ระหว่างวันที่ ๒๑ – ๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๘**

**ณ ห้องประชุมฐานานุศักดิ์ คณะบริหารธุรกิจ**

**มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน นครราชสีมา**

**เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา**

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

 ยินดีส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการ จำนวน ............. ท่าน

 ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการ

 **เนื่องจาก**...................................................................................................................................

 ..................................................................................................................................................

**๑. ชื่อ (คำนำหน้า)**.............................................. **นามสกุล**.........................................**ชื่อเล่น**.............................**ตำแหน่ง**.............................................................. **สังกัดสาขา**..............................................................................

**สังกัดคณะ**........................................................... **โทรศัพท์**..................................................................................

**โทรสาร** ............................................................... **E-Mail**………………………………………………………………………….

**๒.** **ชื่อ (คำนำหน้า)**.............................................. **นามสกุล**.........................................**ชื่อเล่น**.............................**ตำแหน่ง**.............................................................. **สังกัดสาขา**..............................................................................

**สังกัดคณะ**........................................................... **โทรศัพท์**..................................................................................

**โทรสาร** ............................................................... **E-Mail**………………………………………………………………………….

**๓.** **ชื่อ (คำนำหน้า)**.............................................. **นามสกุล**.........................................**ชื่อเล่น**.............................**ตำแหน่ง**.............................................................. **สังกัดสาขา**..............................................................................

**สังกัดคณะ**........................................................... **โทรศัพท์**..................................................................................

**โทรสาร** ............................................................... **E-Mail**………………………………………………………………………….

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

ผู้กรอกข้อมูล

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

รองอธิการบดีประจำวิทยาเขต/ คณบดี

**หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมาที่สถาบันวิจัยและพัฒนา**

**โทรสาร ๐-๔๔๒๓-๓๐๖๔ หรือ E–mail : rdrmuti@gmail.com**

 **ภายในวันอังคารที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๘**