แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ

**โครงการพัฒนาศักยภาพนักวิจัย : โครงการเทคนิคและกระบวนการวิจัยชุมชน**

**ระหว่างวันที่ 22 - 26 มิถุนายน 2558**

**ณ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน นครราชสีมา**

**เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา**

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

1. ชื่อ ............................................................................... นามสกุล...................................................................... ชื่อเล่น................................................................. ตำแหน่งทางวิชาการ................................................................. สังกัดสาขาวิชา................................................................. สังกัดคณะ.................................................................. โทรศัพท์มือถือ..................................................... E-Mail……………............................................................………..

2. ชื่อ ............................................................................... นามสกุล...................................................................... ชื่อเล่น................................................................. ตำแหน่งทางวิชาการ................................................................. สังกัดสาขาวิชา................................................................. สังกัดคณะ.................................................................. โทรศัพท์มือถือ..................................................... E-Mail……………............................................................………..

3. ชื่อ ............................................................................... นามสกุล...................................................................... ชื่อเล่น................................................................. ตำแหน่งทางวิชาการ................................................................. สังกัดสาขาวิชา................................................................. สังกัดคณะ.................................................................. โทรศัพท์มือถือ..................................................... E-Mail……………............................................................………..

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

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

 ผู้กรอกข้อมูล

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

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

 คณบดี

**หมายเหตุ** : **กรุณาส่งแบบตอบรับมาที่สถาบันวิจัยและพัฒนา**

**โทรสาร. 044 – 233064 หรือ E – mail : rdrmuti@gmail.com**

**ภายในวันศุกร์ที่ 5 มิถุนายน 2558**