

## แบบตอบรับการเข้าอบรม

หลักสูตร/โปรแกรม : การบริหารเว็บไซต์ส่วนงาน

ส่วนงาน : ส่วนงานเทคโนโลยีสารสนเทศ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

วันที่/เวลา : ๒๕ เมษายน – ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๓ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๗.๐๐ น.

สถานที่ : ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ (C115) อาคารเรียนรวม มจร วังน้อย ออยุธยา

### ๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ..... ฉายา..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

ส่วนงาน.....

การติดต่อ โทร..... โทรศัพท์.....

มือถือ..... อีเมล.....

### ๒. การเข้ารับการอบรม

เข้าอบรมได้  เข้าอบรมไม่ได้ เพราะ(ระบุ).....

### ๓. ข้อมูลการเดินทาง

มาพร้อมรถที่จัดให้ (รถออกจากวัดมหาธาตุ ๒๕ เมษายน ๒๕๕๓ เวลา ๐๗.๓๐ น.)

มาที่อบรมด้วยตนเอง

### ๔. การเข้าที่พัก

วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๕๓ เวลา.....

วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๕๓ เวลา.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัครเข้าอบรม

(.....)

...../...../.....

ผู้บังคับบัญชา  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนงาน

(.....)

...../...../.....

ประสานงานโครงการ

ส่วนเทคโนโลยีสารสนเทศ มจร. โทร ๐๓๕-๒๔-๘๐๘๒ ภายใน ๘๐๓๕, ๘๐๕๕ โทรศัพท์ ๐๓๕-๒๔-๘๐๘๓

พระสงฆ์ ชยาภินนุโท ๐๘๑-๑๔๐-๔๕๖๐, sangad@mcu.ac.th คุณอรุณรัตน์ เพ็ชรรุ่ง ๐๘๔-๔๓๖-๖๖๕๖, eckopui@hotmail.com