**แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม**

 **“โครงการผลิตและพัฒนาผลงานเพื่อตำแหน่งสูงขึ้นของบุคลากรสายสนับสนุน”**

**ในระหว่างวันที่ 27 - 28 กุมภาพันธ์ ๒๕๖3**

**เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสร้อยสุวรรณา ชั้น ๓ อาคาร 10 มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร**

**คณะ / หน่วยงาน :** ………………………………………..……………………………………………………………….

ชื่อ....................................................................................................................................................

 เข้าร่วมประชุมได้

 ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ มอบหมายให้............................................................เข้าร่วมประชุมแทน

**และขอส่งรายชื่อ** คณะบุคลากรของหน่วยงานเข้าร่วมประชุม จำนวน............คน ตามรายชื่อ ดังนี้

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **ชื่อ - สกุล** | **ตำแหน่ง** | **เบอร์โทรศัพท์มือถือ** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

 (ลงชื่อ)....................................................ผู้ให้ข้อมูล

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

 ตำแหน่ง.......................................................

 วันที่........../....................../................

\* กรุณาใส่หมายเลขโทรศัพท์มือถือผู้เข้าร่วมโครงการด้วยจักขอบคุณยิ่ง

\*กรุณาส่งแบบตอบรับ**ภายในวันที่ 14 กุมภาพันธ์ ๒๕๖3** ที่งานบริหารบุคคลและนิติการ ชั้น ๕ อาคาร ๑๐ โทร IP-Phone ๑๓๐-๑๓๓ หรือโทรศัพท์/โทรสาร ๐ - ๔๒๙๗ – ๐๑๑๒