



ใบตอบรับการเข้าร่วม

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการอาชีพเสริมเพิ่มรายได้ “ Make Money Online ”

วันอังคารที่ 4 เดือนธันวาคม พ.ศ. 2561

ตั้งแต่เวลา 16.00 น. ถึง 19.00 น.

ณ ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ B ชั้น 1

อาคารบรรณสารสนเทศ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

วันที่.....

ข้าพเจ้า สหกรณ์.....จำกัด
ที่ตั้ง.....

E-mail..... หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์ส่งผู้แทนเข้าร่วมอบรม จำนวน.....คน ได้แก่

1. นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

2. นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

3. นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง

(.....)

ตำแหน่ง.....

กรุณาส่งใบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมฯ มายังหมายเลขโทรสาร 02-312-6595

หรือ E-mail ; kponsak@hotmail.com ภายในวันที่ 25 พฤศจิกายน 2561

ติดต่อประสานงานที่ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ จำกัด

โทร. 02-312-6595 หรือ 087-817-5731 คุณฐิติพร ฉิมณี