

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการส่งเสริมความร่วมมือทางวิชาการ
 “บทบาทมหาวิทยาลัยกับการส่งเสริมกระบวนการอาสาสมัครเพื่อการเรียนการสอน
 และการทำงานเพื่อสังคมในประเทศเกาหลีใต้”
 ระหว่างวันที่ 5 – 9 พฤศจิกายน 2560 ณ กรุงโซล ประเทศเกาหลีใต้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลของผู้ร่วมเดินทาง	
คำนำหน้า	นาย / นาง / นางสาว
ชื่อ- นามสกุล	(ไทย)
	(English) ตามหนังสือเดินทาง
ตำแหน่งทางวิชาการ	(ไทย)
	(English)
ตำแหน่งทางบริหาร	(ไทย)
	(English)
คณะ/สำนัก/ฝ่าย/กองฯลฯ	(ไทย)
	(English)
ชื่อมหาวิทยาลัย	(ไทย)
	(English)
ที่อยู่สำหรับการติดต่อ	
โทรศัพท์	
โทรศัพท์เคลื่อนที่	
โทรสาร	
E-mail Address	
ส่วนที่ 2 ข้อมูลเพื่อการอำนวยความสะดวกในการเดินทาง	
Passport Number	
Royal Orchid Plus No.	(ถ้ามี)
อาหาร	<input type="radio"/> มังสะวีร์ติ <input type="radio"/> ไม่ทานเนื้อวัว <input type="radio"/> ฮาลาล <input type="radio"/> ทานได้ทุกไป
ห้องพัก (มีเฉพาะห้องพักคู่)	<input type="radio"/> คู่ กับ.....
ข้อมูลอื่นๆ	
ส่วนที่ 3 ข้อมูลผู้ประสานงาน (เลขาฯ, ผู้ช่วย ฯลฯ) - เพื่อการประสานงาน โปรดแจ้งให้ครบถ้วน	
ชื่อ-สกุล	
โทรศัพท์ (ที่สะดวก)	
โทรสาร	
E-mail Address	

หมายเหตุ : สถาบันคลังสมองของชาติจะมีหนังสือยืนยันการสมัครเข้าร่วมโครงการฯ พร้อมชี้แจงรายละเอียดการชำระค่าลงทะเบียน กลับไปอีกครั้ง เมื่อท่านส่งแบบตอบรับการสมัครเข้าร่วมโครงการฯ กลับมายังสถาบันฯ เรียบร้อยแล้ว และเพื่อการสำรองที่นั่งเนื่องจากรับจำนวนจำกัด