แบบตอบรับ

การเข้าร่วมประชุมทางวิชาการนานาชาติ “สังคมแห่งการเรียนรู้ตลอดชีวิต (A Lifelong Learning Society)”
ผ่านความร่วมมือระดับเมืองและการประชุมร่วมกับมหาวิทยาลัยประเทศไอร์แลนด์
ณ เมืองคอร์ก และเมืองดับลิน ประเทศไอร์แลนด์ ระหว่างวันที่ 8-17 เมษายน 2567

ส่วนที่ 1 ข้อมูลของผู้ร่วมเดินทาง	
คำนำหน้า	นาย / นาง / นางสาว
ชื่อ- นามสกุล	(ไทย)
	(English-**ตามที่ระบุในหนังสือเดินทาง**)
ตำแหน่งทางวิชาการ	(ไทย)
	(English)
ตำแหน่งทางบริหาร	(ไทย)
	(English)
คณะ/สำนัก/ฝ่าย/กองฯลฯ	(ไทย)
	(English)
ชื่อมหาวิทยาลัย	(ไทย)
	(English)
ที่อยู่สำหรับการติดต่อ	(ไทย)
	(English)
โทรศัพท์ / โทรศัพท์เคลื่อนที่ / โทรสาร	Tel. / Moblie. / Fax.
E-mail Address	
วัน /เดือน/ ปี เกิด	
ส่วนที่ 2 ข้อมูลเพื่อการอำนวยความสะดวกในการเดินทาง	
Passport Number	
วันที่หมดอายุของหนังสือเดินทาง	
ประเภท passport	○ ราชการ ○ ส่วนบุคคล
Royal Orchid Plus No.	(ถ้ามี) No.
มี Visa **ประเทศไอร์แลนด์**	○ มี ○ ไม่มี
อาหาร	○ มังสวิรัติ ○ ไม่ทานเนื้อวัว ○ ฮาลาล ○ ทานได้ทั่วไป
ตั๋วเครื่องบิน	○ Economy Class ○ Business Class
ห้องพัก	○ เดี่ยว ○ คู่ กับ...
เลขที่นั่ง	○ ริมหน้าต่าง ○ ริมทางเดิน
ส่วนที่ 3 ข้อมูลผู้ประสานงาน (เลขาฯ, ผู้ช่วย ฯลฯ) - เพื่อการประสานงาน โปรดแจ้งให้ครบถ้วน	
ชื่อ-สกุล	
โทรศัพท์ (ที่สะดวก)	
โทรสาร	
E-mail Address	
ส่วนที่ 4 ข้อมูลสำหรับการออกใบเสร็จรับเงิน	
ออกใบเสร็จรับเงินในนาม	
ที่อยู่การออกใบเสร็จ	
เลขที่ผู้เสียภาษีอาการ	
โทรศัพท์	
โทรสาร	
การส่งใบเสร็จไปที่	☐ *ที่อยู่ที่สำหรับการติดต่อ* ☐ *ที่อยู่ที่ออกใบเสร็จ* *จ่าหน้าซอง เรียน*

ลงนามยืนยันการเข้าร่วม...(ผู้เดินทาง)

( )/วัน-เดือน-ปี..........

ขอความกรุณาตรวจสอบความถูกต้อง และเพิ่มเติม/แก้ไขข้อมูลในแบบฟอร์มให้ครบถ้วน
ส่งกลับให้สถาบันฯ <u>โดยเร็ว</u> ที่หมายเลขโทรสาร 02-126-7635 หรือ email: somkiat@knit.or.th