

แบบตอบรับโครงการอบรมอบรมเชิงปฏิบัติการ

เรื่อง การพัฒนาสื่อดิจิทัลเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้แบบ Active Learning

ระหว่างวัน ๒-๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ณ ห้องอบรมคอมพิวเตอร์ ชั้น ๒ อาคารศูนย์ภาษาและศูนย์คอมพิวเตอร์

มหาวิทยาลัยราชภัฏหมู่บ้านจอมบึง

\*\*\*\*\*

๑.ชื่อสถาบัน/หน่วยงาน.....  
สถานที่ติดต่อ เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๒.รายนามบุคลากรที่เข้าร่วมความร่วมมือโครงการอบรมอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การพัฒนาสื่อดิจิทัลเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้แบบActive Learning

ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....  
โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....  
โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....  
โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....  
โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

หมายเหตุ โปรดส่งแบบตอบรับภายในวันศุกร์ที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๑ ที่สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ มหาวิทยาลัยราชภัฏหมู่บ้านจอมบึง อ.จอมบึง จ.ราชบุรี ๗๐๑๕๐ โทรสาร ๐ - ๓๒๒๖-๑๗๙๐ ต่อ ๒๐๐๑ หรือ <https://goo.gl/forms/AdVywJLqVFAh40AA3>

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งข้อมูล  
(.....)

ตำแหน่ง.....