

แบบตอบรับ

การอบรมหลักสูตรการพัฒนาชีวิต-นักศึกษาต้นแบบ “Healthy Youth Impact by Happy U : Episode 1 - E-cigarettes”

วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๓๐ น.

ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ด้วยระบบ Zoom Cloud Meeting (Meeting ID: ๘๔๘ ๒๐๑๘ ๐๐๑๓ Passcode: ๗๗๙๙๕๕)

ข้อมูลส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ตอบรับเข้าร่วมอบรม

๑. ชื่อสถาบันการศึกษา
๒. ชื่อ - นามสกุล
- ๒.๑ ชื่อ.....นามสกุล.....ชั้นปีที่.....
คณะ.....สาขา.....
โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....ไลน์ไอดี.....
- ๒.๒ ชื่อ.....นามสกุล.....ชั้นปีที่.....
คณะ.....สาขา.....
โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....ไลน์ไอดี.....
- ๒.๓ ชื่อ.....นามสกุล.....ชั้นปีที่.....
คณะ.....สาขา.....
โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....ไลน์ไอดี.....
- ๒.๔ ชื่อ.....นามสกุล.....ชั้นปีที่.....
คณะ.....สาขา.....
โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....ไลน์ไอดี.....
- ๒.๕ ชื่อ.....นามสกุล.....ชั้นปีที่.....
คณะ.....สาขา.....
โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....ไลน์ไอดี.....

ข้อมูลส่วนที่ ๒ ขอแจ้งความประสงค์

- เข้าร่วมการอบรมหลักสูตรการพัฒนาชีวิต-นักศึกษาต้นแบบ ตามวันและเวลาดังกล่าว หรือสแกน QR Code เข้า Zoom Meetings ดังแนบ



- ไม่สะดวกเข้าร่วมอบรม เนื่องจาก

- ขอความอนุเคราะห์ตอบกลับภายในวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๗ -

ผ่านช่องทาง : Happyuniversity.th@gmail.com

ติดต่อประสานงาน นางสาวพรจิรา ไวรังรบ

โทรศัพท์ ๐ ๒๔๔๑ ๐๒๐๑-๔ ต่อ ๕๓๗ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๒๓๕๕ ๖๑๐๙

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ happyuniversity.th@gmail.com

