**แบบตอบรับ**

**โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ “การขอทุนสนับสนุนการวิจัยและการเขียนแผนงบประมาณโครงการวิจัย**

**ณ ห้องประชุมชั้น ๘ อาคาร ๕๐ ปี มหาวิทยาลัยศิลปากร พระราชวังสนามจันทร์ นครปฐม**

**วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ เวลา ๘.๓๐ น. -๑๒.๑๕ น.**

ชื่อ - นามสกุล................................................................................................................................

ตำแหน่ง.........................................................................................................................................

คณะวิชา..........................................................................................................................................

สังกัด.............................................................................................................................................

เบอร์โทรศัพท์..................................................................................................................................

e-mail..........................................................................................................................................

ความเชี่ยวชาญ................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

หัวข้องานวิจัยที่สนใจ.....................................................................................................................

........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

❑ ประสงค์เดินทางด้วยตนเอง

❑ ประสงค์เดินทางด้วยรถรับส่ง จุดรับส่งอาคารบริหารวิทยาเขตเพชรบุรี มหาวิทยาลัยศิลปากรวิทยาเขตเพชรบุรี ออกเดินทางเวลา 6.00 น.

❑ ประสงค์เดินทางด้วยรถรับส่ง จุดรับส่งหอสมุดมหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตท่าพระ ออกเดินทางเวลา 7.20 น.

❑ ประสงค์เดินทางด้วยรถรับส่ง จุดรับส่งชั้น G สำนักงานอธิการบดีมหาวิทยาลัยศิลปากร ตลิ่งชัน ออกเดินทางเวลา 7.45 น.

 ลงชื่อ..........................................................

 ( )

 วันที่ .......................................

**หมายเหตุ** : ขอความกรุณาส่งแฟกซ์ หรืออีเมล์ แบบตอบรับนี้กลับไปยังสถาบันวิจัยและพัฒนา

**ภายในวันอังคารที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ (โทรสาร ๐-๓๔๒๑-๙๐๑๓ /อีเมล์ thaiwest.su@gmail.com)**

**หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ นางวริยวัลย์ สามเพชรเจริญ ๐๙-๘๕๔๖๗๘๙๓(เบอร์สำนักงาน)**