



## ใบสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรม

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ “เข้าถึง เข้าใจเทคนิคการจัดทำแผนยุทธศาสตร์  
เพื่อการพัฒนาและขับเคลื่อนองค์กร” ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ รุ่นที่ ๑

สังกัด หน่วยงาน/สถาบันการศึกษา .....

ที่อยู่ .....

รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์.....โทรสาร..... ขอส่งบุคลากรเข้าร่วมการอบรมตามโครงการดังกล่าว ดังนี้

### (กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจง)

๑. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

๒. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

๓. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

๔. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

๕. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมการอบรม

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๓ - ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๑

ณ อาคาร ดร.ศิริโรจน์ ผลพันธิน ศูนย์พัฒนาทุนมนุษย์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

อาหาร  ทั่วไป  มังสวิรัติ  เจ  มุสลิม

จองที่จอดรถ  ไม่จอง  จอง ทะเบียนรถ.....

( ลงชื่อ ).....ผู้แจ้งรายชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

### การชำระเงิน

โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย ประเภท บัญชีออมทรัพย์ สาขากระทรวงศึกษาธิการ ชื่อบัญชี  
โครงการอบรมศูนย์พัฒนาทุนมนุษย์ เลขที่บัญชี ๐๕๙-๐-๒๒๕๓๔-๐ เมื่อวันที่ .....  
จำนวนเงิน.....บาท

กรุณาส่งใบสมัคร ภายในวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ พร้อมหลักฐานการโอนเงิน มาที่ศูนย์พัฒนาทุน  
มนุษย์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต โทรสาร ๐๒-๖๖๘-๙๔๑๑ หรือ E-Mail : hcd\_sdu@hotmail.com พร้อม  
ระบุชื่อผู้เข้าอบรม/ เบอร์โทรศัพท์/ จำนวนเงิน สอบถามรายละเอียดที่ ๐๒-๒๔๑-๖๕๔๓-๕  
โทรศัพท์มือถือ ๐๘๖-๘๘๑-๒๔๖๘ หรือ ๐๘๑-๖๔๐-๑๙๔๙

**\*\* รับจำนวนจำกัด ให้สิทธิ์สำหรับผู้ลงทะเบียนตามลำดับก่อนหลัง/ รับใบเสร็จรับเงิน ในวันอบรม \*\***

**หมายเหตุ :** การชำระเงินผ่านทางธนาคาร ผู้สมัครจะต้องชำระค่าธรรมเนียมที่ทางธนาคารเรียกเก็บเอง