



ที่ ศธ (พ) 0522.15/๘๑

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี 11120

๒๗ มกราคม 2559

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์เชิญชวนเข้าร่วมโครงการฝึกอบรม

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. กำหนดการสัมมนา
2. ใบสมัครเข้าร่วมสัมมนา

เนื่องด้วยแขนงวิชาภาษาอังกฤษ สาขาวิชาศิลปศาสตร์ ได้รับเงินอุดหนุนงบประมาณแผ่นดินประจำปี 2559 ให้ดำเนินงานโครงการฝึกอบรม เรื่อง “เขียนจดหมายภาษาอังกฤษอย่างไรให้สัมฤทธิ์ผล” ในวันที่ 16 มิถุนายน 2559 ณ ห้องประชุม 148 อาคารสัมมนา 2 ชั้น 1 โดยมีวิทยากรชาวต่างประเทศคือ อาจารย์ Christopher Hinkle ผู้เชี่ยวชาญชาวต่างประเทศ ประจำสาขาวิชาศิลปศาสตร์ และวิทยากรชาวไทย 2 ท่านคือ รองศาสตราจารย์ ดร.จรัสวัฒน์ ไตรรัตน์ และรองศาสตราจารย์อัญญา สิทธิอำนวย จากสาขาวิชาศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

ทั้งนี้ไม่เสียค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน และมีรายละเอียดและการติดต่อปรากฏในเอกสารกำหนดการสัมมนาและใบสมัครเข้าร่วมสัมมนาดังแนบ

ในการนี้ จึงขอความอนุเคราะห์ในการประชาสัมพันธ์โครงการฯ ดังกล่าวให้กับบุคลากรผู้สนใจในหน่วยงานได้รับทราบและเข้าร่วมสัมมนา ทั้งนี้ผู้สนใจโปรดแจ้งความจำนงพร้อมรายละเอียดได้ตั้งแต่วันที่ 31 มีนาคม 2559 ซึ่งกำหนดกลุ่มเป้าหมายจำนวน 25 คน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

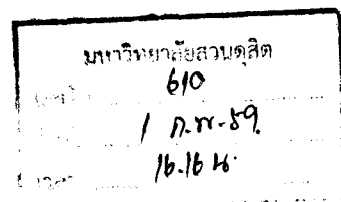
(รองศาสตราจารย์ ดร.จรัสวัฒน์ ไตรรัตน์)

ผู้รับผิดชอบโครงการฯ

สาขาวิชาศิลปศาสตร์

โทรศัพท์ 0 2504 8514

โทรสาร 0 2503 3564



โครงการสัมมนาทางวิชาการ
โครงการฝึกอบรม เรื่อง “เขียนจดหมายภาษาอังกฤษอย่างไรให้สัมฤทธิ์ผล”
วันที่ 16 มีนาคม 2559
ณ ห้องประชุม 148 อาคารสัมมนา 2 ชั้น 1

กำหนดการ

08.15-08.45 น.	ลงทะเบียน
08.45-09.00 น.	พิธีเปิด
09.00-10.30 น.	การฝึกอบรมการเขียนจดหมายภาษาอังกฤษ (1)
10.30-10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.45-12.00 น.	การฝึกอบรมการเขียนจดหมายภาษาอังกฤษ (2)
12.00-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00-14.30 น.	การฝึกอบรมการเขียนจดหมายภาษาอังกฤษ (3)
14.30-14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
14.45-16.15 น.	การฝึกอบรมการเขียนจดหมายภาษาอังกฤษ (4)
16.15-16.30 น.	พิธีปิด

หมายเหตุ * มีอาหารว่างเสิร์ฟในห้องประชุม

โครงการสัมมนาทางวิชาการ

โครงการฝึกอบรม เรื่อง “เขียนจดหมายภาษาอังกฤษอย่างไรให้สัมฤทธิ์ผล”

วันที่ 16 มีนาคม 2559

ณ ห้องประชุม 148 อาคารสัมมนา 2 ชั้น 1

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ ระบุ..... นามสกุล.....
ตำแหน่งงานปัจจุบัน.....
ตำแหน่งทางการบริหารหรือตำแหน่งทางวิชาการ (ถ้ามี).....
ชื่อหน่วยงาน.....
สถานที่ตั้ง เลขที่..... ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน โทรศัพท์มือถือ.....
โทรสาร E-mail

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โปรดส่งใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์และส่งคืนภายในวันที่ 31 มีนาคม 2559

ทางโทรสาร 0 2503 3564 หรือแสกนส่งที่ E-mail : dream2014aeun@outlook.co.th

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

คุณดวงเพ็ญ โทรศัพท์ 02-504-8514