

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการฝึกอบรม หลักสูตร “การวางแผนเกษียณอายุอย่างมีความสุข”
วันพุธที่ 4 มิถุนายน พ.ศ. 2568

เวลา 09.00 – 16.00 น

ณ ห้องประชุม 6-200 ชั้น 2 อาคาร Student Center (อาคาร 6)

☞ คณะ / วิทยาลัย / สถาบัน

☞ ชื่อ-นามสกุล (กรุณาระบุค่านำหน้าชื่อ ชื่อนามสกุล รหัสบุคลากร และเบอร์โทรศัพท์ให้ชัดเจน)

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว

1.รหัสบุคลากร.....โทร.....

ข้อจำกัดอาหาร ☐ อาหารทั่วไป ☐ อาหารอิสลาม ☐ อื่นๆ ระบุ.....

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว

2.รหัสบุคลากร.....โทร.....

ข้อจำกัดอาหาร ☐ อาหารทั่วไป ☐ อาหารอิสลาม ☐ อื่นๆ ระบุ.....

3.รหัสบุคลากร.....โทร.....

ข้อจำกัดอาหาร ☐ อาหารทั่วไป ☐ อาหารอิสลาม ☐ อื่นๆ ระบุ.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่..... / /

กรุณาส่งแบบตอบรับกลับคืนมายังสำนักงานพัฒนาบุคคล ฝ่ายบริหาร ตึก 1 ชั้น 4

ภายในวันศุกร์ที่ 30 พฤษภาคม พ.ศ.2568

โทรสาร 5942 e-mail : hrd@rsu.ac.th

หมายเหตุ : **หลักสูตรนี้ผู้เข้าฝึกอบรมจะต้องเข้าร่วมฝึกอบรม
ให้ครบ 6 ชั่วโมง จึงจะผ่านการฝึกอบรม**