แบบฟอร์มส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมงานโครงการฝึกอบรมจิตอาสาพระราชทาน ๙๐๔

ณ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย ตำบลลำไทร อำเภอวังน้อย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

สังกัด วิทยาลัยสงฆ์ศรีสะเกษ

วันพุธที่ ๒๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ที่	ชื่อ - ฉายา/นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	โทรศัพท์ติดต่อ	หมายเหตุ
๑	นายสิรวุฒิ บุญหอม	อาจารย์	[signature]	0895833538	
๒	นายบุญฝั้น นามเปรียบ	อาจารย์	[signature]	0872333056	
๓	ดร.สัทพล ประทุมแก้ว	อาจารย์	[signature]	0661414598	
๔	นายไตรวัฒน์ ดวงมณี	อาจารย์	[signature]	0810705993	
๕					
๖					
๗					
๘					
๙					
๑๐					
๑๑					
๑๒					
๑๓					
๑๔					
๑๕					
๑๖					

หมายเหตุ : ขอความกรุณาส่งเป็นไฟล์ Excel มายังเมล์ sas_104@hotmail.com

ประสานงาน โทร. ๐๘-๙๒๒๙-๔๑๙๔

กรุณาส่งกลับกองกิจการพิเศษ ภายในวันที่ ๒๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒