

แบบฟอร์มส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมงานโครงการฝึกอบรมจิตอาสาพระราชทาน ๙๐๔

ณ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย ตำบลลำไทร อำเภอลำไทร จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

สังกัด.....*สภามหาวิทยาลัยราชภัฏวชิราวุธ*.....

วันพุธที่ ๒๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ที่	ชื่อ - ฉายา/นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	โทรศัพท์ติดต่อ	หมายเหตุ
๑	<i>สงวนสงวน วัฒนธนา</i>	<i>นักบริหาร</i>	<i>[Signature]</i>	<i>083 195 7571</i>	
๒	<i>ผ.ศ. กนกดา คำเลิศ</i>	<i>นักศึกษาคณะนิติศาสตร์</i>	<i>[Signature]</i>	<i>08-6835392</i>	
๓	<i>นาย สหวิทย์ สวัสดิ์</i>	<i>นักจัดการงานทั่วไป</i>	<i>[Signature]</i>	<i>082 0638290</i>	
๔					
๕					
๖					
๗					
๘					
๙					
๑๐					
๑๑					
๑๒					
๑๓					

หมายเหตุ : ขอความกรุณาส่งเป็นไฟล์ Excel มายังเมลล์ sas_104@hotmail.com

ประสานงาน โทร. ๐๘-๙๒๒๙-๕๑๙๔

กรุณาส่งกลับกองกิจการพิเศษ ภายในวันที่ ๒๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒