


แบบฟอร์มส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมงานโครงการฝึกอบรมจิตอาสาพระราชทาน ๙๐๔

ณ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย ตำบลลำไทร อำเภอวังน้อย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

สังกัด.....วิทยาลัยราชภัฏ.....

วันที่ ๒๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	โทรศัพท์ติดต่อ	หมายเหตุ
๑	นางอริษา ษา นิสสัยวงษ์	นักศึกษาระดับปริญญาโท		086-0442049	
๒					
๓					
๔					
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