# **ใบสมัคร โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการจัดการศึกษาแบบซีดีไอโอระดับสูง**

**Advanced CDIO-based Education Workshop**

**Introduction to CDIO (Advanced) Initiative**

**4 – 5 กรกฎาคม 2559 ณ โรงแรม อมารี วอเตอร์เกท กรุงเทพ**

**ส่วนที่ 1 กรุณากรอกด้วยภาษาไทย**

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว): ….………………………………………..………………………………………………...………………………

นามสกุล: ………………..……..…………………………………………………………………………………………...……………………..

🞎 อ. 🞎 ผศ. 🞎 รศ. 🞎 ศ. 🞎 ดร. 🞎 ผศ. ดร. 🞎 รศ. ดร. 🞎 ศ. ดร. 🞎 …………………………………

โทรศัพท์ที่ทำงาน: ............................................................. มือถือ: .............................................................

E-mail address: ……………………………………………………………..……………..……………………… (ของมหาวิทยาลัย)

E-mail address: ……………………………………………………………..……………..……………………… (ส่วนตัว-สำรอง)

ตำแหน่ง: …………...............................................................………………………………………………...……………………..

(เช่น อาจารย์, กรรมการประจำหลักสูตร, ประธานหลักสูตร, หัวหน้าสาขา/ภาคฯ, รองคณบดีฝ่ายวิชาการ, ผู้อำนวยการ ฯลฯ)

**ส่วนที่ 2 กรุณากรอกด้วยภาษาอังกฤษเพื่อส่งให้กับวิทยากรจาก Singapore Polytechnic**

Name (Mr./Mrs./Ms.) : ………………….………………….…….………………………………………………...………………………

Last name: ……………………………………….……………….…….………………………………………………...…………………….

University: …………………………………………………………………...............................................................................

Faculty: …………………..……………….…………………………………..............................................................................

Department …………………………………………….…………………..............................................................................

Office Address: …………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....

ลงลายมือชื่อ ……………………………………………………….....

 (…………………………………………………………………)

 วันที่ …… เดือน ……………………. พ.ศ. ……………