

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมสภามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี
ณ ห้องประชุมมั่งคั่งอุบล ชั้น ๑ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๔๘ พระชันษา
สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี ตำบลคลองหก อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี

(กรุณากรอกรายละเอียด)

ชื่อ-สกุล(นาย, นาง, นางสาว).....

ตำแหน่งบริหาร.....

หน่วยงาน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร.....

- ☐ สามารถเข้าร่วมประชุมสภามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี ครั้งที่ ๙/๒๕๕๗
ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๗ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.
- ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมสภามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี ครั้งที่ ๙/๒๕๕๗
ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๗ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับคืนงานสภามหาวิทยาลัย สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยี
ราชมงคลธัญบุรี ที่หมายเลขโทรสาร ๐-๒๕๔๙-๓๐๑๖ ภายในวันศุกร์ที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๗