ข้อมูลหลักสูตรฝึกอบรม...............................................................................................................................................................................

หน่วยงาน ...................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ที่ | ชื่อหลักสูตรฝึกอบรม/เนื้อหาในการฝึกอบรม | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวนคน | ระยะเวลาในการฝึกอบรม (ชั่วโมง/วัน) | ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม (หากมีค่าลงทะเบียนโปรดระบุอัตราค่าลงทะเบียนให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบโครงการ/โทรศัพท์/โทรสาร/email |
|  |  |  |  |  |  |

กรุณานำส่งกลับสถาบันวิจัยและพัฒนา **ภายในวันที่ 1 มิถุนายน 2561** หรือ

ส่งทาง e-mail : Dayawee.Kerdpun@gmail.com ฝ่ายบริการวิชาการ สถาบันวิจัยและพัฒนา 055-267038

สามารถดาวน์โหลดไฟล์ได้ที่ http://research.psru.ac.th/files/download/aca\_390\_23-02-2561.pdf