

แบบฟอร์มใบสมัครและนำส่งหลักฐานการชำระค่าลงทะเบียน
โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการสหกิจศึกษา “ หลักสูตรคณาจารย์นิเทศสหกิจศึกษา ”

สำหรับติดหลักฐานการชำระเงินค่าลงทะเบียน

ข้อมูลผู้ลงทะเบียน

ชื่อ-นามสกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....E-mail.....
ตำแหน่งสาขาวิชา
คณะ.....สถาบัน.....

ข้อมูลสำหรับออกใบเสร็จ

รายชื่อตามข้างต้น ออกในนาม.....
คณะ.....มหาวิทยาลัย.....
เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่สำหรับจัดส่งใบเสร็จ

ชื่อ-นามสกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....
เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ชำระค่าลงทะเบียนโดยโอนเงินเข้า

ชื่อบัญชี ธนาคารกรุงไทย สาขาศรีสะเกษ ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษ

หมายเลขบัญชี ๓๑๑-๓-๐๘๗๘๘-๐

ภายใน วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑ และโปรดส่งหลักฐานการชำระค่าลงทะเบียนมาที่

E-mail : Chompujum๓๕@hotmail.com หรือ ส่งเอกสารมาที่งานฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

และสหกิจศึกษา คณะบริหารธุรกิจและการบัญชี