

แบบตอบรับเข้าร่วมชมงานวันนักประดิษฐ์ ประจำปี ๒๕๕๗ แบบหมู่คณะ

\*\*\*\*\*

๑. หน่วยงาน / สถาบันการศึกษา.....

๒. สถานที่ติดต่อ.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๓. ชื่อผู้ประสานงาน (ที่ร่วมเดินทางในคณะ).....

โทรศัพท์มือถือ.....E – mail.....

๔. การเข้าร่วมชมงาน วันนักประดิษฐ์ ประจำปี ๒๕๕๗ ณ ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุมอิมแพ็ค เมืองทองธานี (IMPACT Forum ชั้น ๒) อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี ระหว่างวันที่ ๒ – ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗

ยินดีเข้าร่วมชมงานในวันที่.....กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ จำนวน.....คน

จำนวนอาจารย์ที่คือนักเรียน / นักศึกษา จำนวน.....คน

**หมายเหตุ** - หน่วยงานและสถาบันการศึกษาที่ประสงค์เข้าเยี่ยมชมเป็นหมู่คณะ (ตั้งแต่ ๑๕ คนขึ้นไป) กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมชมงานแบบหมู่คณะ ซึ่งกรอกข้อมูลครบถ้วน (โดยเฉพาะข้อมูลมือถือ) เพื่ออำนวยความสะดวกในการมอบเอกสาร และประสานงานเข้าร่วมกิจกรรม

- กรุณาส่งแบบตอบรับและติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

ฝ่ายส่งเสริมและสร้างคุณค่างานวิจัย (สค.) กองประเมินผลและจัดการความรู้การวิจัย (กปจ.)

สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.)

โทร. ๐ ๒๕๓/๙ ๒๒๘๘, ๐ ๒๕๖๑ ๒๔๔๕ ต่อ ๕๓๐, ๕๓๙, ๕๑๖

โทรสาร ๐ ๒๕๓/๙ ๐๔๕๕, ๐ ๒๕๓/๙ ๒๒๘๘

E – mail : inventordays@hotmail.com

**ผู้ประสานงาน** นางสาวอรพินท์ แยมละออ, นางสาวกนกพร ทองบ้านเกาะ