

แบบตอบรับการประชุม

การประชุมคณะกรรมการจัดงานประชุมวิชาการ “มหาวิทยาลัยมหาสารคามวิจัย ครั้งที่ 13”

ครั้งที่ 1/2560 วันศุกร์ที่ 4 สิงหาคม พ.ศ. 2560 เวลา 10.00 – 12.00 น.

ณ ห้องประชุมชั้น 1 ศูนย์ความเป็นเลิศทางนวัตกรรมใหม่ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ชื่อ (นาย / นาง /นางสาว)..... นามสกุล

ตำแหน่ง

หน่วยงาน โทรศัพท์.....

โทรสาร E-mail :

สามารถเข้าร่วมการประชุมได้ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ โดยขอส่งผู้แทนตำแหน่ง

ชื่อ (นาย / นาง /นางสาว)..... นามสกุล

ตำแหน่ง

หน่วยงาน โทรศัพท์.....

โทรสาร E-mail :

โปรดยืนยันการเข้าร่วมประชุมฯ ภายในวันที่ 25 กรกฎาคม พ.ศ. 2560

โดยส่งแบบตอบรับนี้ทางโทรสารหมายเลข 043 754 416

หรือโทรศัพท์ 043 754 416 ภายใน 1755