

แบบตอบรับเข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการ
หลักสูตร “เทคนิคการสืบค้นและวิเคราะห์ข้อมูลสิทธิบัตรเพื่อการวิจัยและพัฒนา”

วันที่ 11-13 มกราคม 2559

ณ โรงแรมสุนีย์ แกรนด์ โฮเทล จ.อุบลราชธานี

ชื่อกิจการ/หน่วยงาน

ที่อยู่

อีเมล..... เบอร์โทร..... โทรสาร.....

โดยขอส่งผู้เข้าร่วมการอบรม จำนวน..... ท่าน ดังรายนามต่อไปนี้

1.ชื่อ(ภาษาไทย)..... นามสกุล(ภาษาไทย)

ชื่อ(ภาษาอังกฤษ)..... นามสกุล(ภาษาอังกฤษ)

โทรศัพท์..... อีเมล

2.ชื่อ(ภาษาไทย)..... นามสกุล(ภาษาไทย)

ชื่อ(ภาษาอังกฤษ)..... นามสกุล(ภาษาอังกฤษ)

โทรศัพท์..... อีเมล

3.ชื่อ(ภาษาไทย)..... นามสกุล(ภาษาไทย)

ชื่อ(ภาษาอังกฤษ)..... นามสกุล(ภาษาอังกฤษ)

โทรศัพท์..... อีเมล

4.ชื่อ(ภาษาไทย)..... นามสกุล(ภาษาไทย)

ชื่อ(ภาษาอังกฤษ)..... นามสกุล(ภาษาอังกฤษ)

โทรศัพท์..... อีเมล

****หมายเหตุ : สำหรับการอบรมให้แต่ละท่านนำคอมพิวเตอร์พกพามาด้วย****

กรุณาส่งใบตอบรับการเข้าร่วมโครงการทาง E-mail : art_615@hotmail.com หรือ ubu_tlo@gmail.com

ภายในวันที่ 6 มกราคม 2559

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมที่ คุณณัฐนันท์ นันทะแสน(อาร์ท)/ คุณจักรพงษ์ คำสีเขียว(จักร)

สำนักงานอุทยานวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี อาคารศูนย์เครื่องมือกลางและเทคโนโลยีชีวภาพ

ที่อยู่ 85 ถ.สกลมารค์ ต.เมืองศรีโค อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี 34190 โทรศัพท์ 081 5938667 , 045 433456