



แบบสำรวจความต้องการโครงการบริการวิชาการ

หน่วยงาน.....

คำชี้แจง โปรดเขียนข้อความและทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง □ นี้

๑. โครงการ / กิจกรรม ที่ต้องการเข้ารับบริการทางวิชาการ / วิชาชีพ

- (หน่วยงานระบุ)
- (หน่วยงานระบุ)
- (หน่วยงานระบุ)
- (หน่วยงานระบุ)
- อื่นๆ (ระบุ)

๒. ระยะเวลาที่อยากให้จัดโครงการ / กิจกรรม

- 1 วัน
- 2 วัน
- 3 วัน
- มากกว่า 3 วัน

๓. ช่วงวันที่และเดือนในการจัดโครงการ/ กิจกรรม

- ช่วงวันที่ เดือน พ.ศ. (หน่วยงานระบุ)
- ช่วงวันที่ เดือน พ.ศ. (หน่วยงานระบุ)

๔. ชื่อ ที่อยู่ ผู้เข้ารับบริการวิชาการ

ชื่อ สกุล

ที่อยู่/บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล อำเภอ จังหวัด

ไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้

* กรุณาส่งแบบสำรวจกลับมายัง หมายเลขโทรสาร

e-mail address:

** ต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ.....

** ...ขอขอบคุณ... **