

โครงการหลักสูตรฝึกอบรม

(Public Training / Free Training)

ชื่อหลักสูตร (ภาษาไทย)

.....
.....

ชื่อหลักสูตร (ภาษาอังกฤษ)

.....
.....

ค่านำหน้าชื่อวิทยากร

อาจารย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์

ศาสตราจารย์ ดร. อื่น ๆ _____

ชื่อ - นามสกุล ของวิทยากร

(โปรดแนบ File รูปท่านเพื่อใช้โฆษณา / ประชาสัมพันธ์ เป็นต้น)

หลักสูตรฝึกอบรมนี้

เปิดครั้งแรก

ปรับปรุงหลักสูตรใหม่

เสียค่าลงทะเบียนฝึกอบรม

ไม่เสียค่าลงทะเบียนฝึกอบรม

หลักการและเหตุผล

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

วัตถุประสงค์ (โปรดระบุเป็นข้อ ๆ)

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ (โปรดระบุเป็นข้อ ๆ)

หัวข้อการฝึกอบรม (โปรดระบุเป็นข้อ ๆ)

.....

ผู้เข้ารับการฝึกอบรม

(เป้าหมาย)

คุณสมบัติหรือความรู้ที่จำเป็น

ของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

จำนวนผู้เข้าฝึกอบรมที่รับได้

คน ค่าลงทะเบียน (ถ้าทราบ)

บาท

วิธีหรือรูปแบบการฝึกอบรม

บรรยาย

ชั่วโมง

และ/หรือ

ฝึกปฏิบัติ

ชั่วโมง

สถานที่ในการฝึกอบรม

Online

Onsite

วันเวลาที่จัดฝึกอบรม

วัน/เดือน/ปี

เวลา

จำนวนวันและชั่วโมง

รวม

วัน

รวม

ชั่วโมง

หลักสูตรนี้ใช้ผู้ช่วยวิทยากร

ไม่ใช่

ใช่ จำนวน

ท่าน (ค่าตอบแทนน้อยกว่าวิทยากร)

หลักสูตรนี้

ไม่เป็นส่วนหนึ่งของรายวิชาที่เปิดสอนในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีมหานคร

เป็นส่วนหนึ่งของรายวิชาที่เปิดสอนในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีมหานคร (โปรดระบุเพื่อรองรับนโยบายของมหาวิทยาลัยฯ)

คณะบริหารธุรกิจ

คณะสัตวแพทยศาสตร์

คณะวิทยาศาสตร์

คณะวิศวกรรมศาสตร์และเทคโนโลยี

อื่น ๆ

ภาควิชา

สาขาวิชา

หลักสูตร

รหัสวิชา

ชื่อวิชา

หลักสูตรนี้คิดเป็น

ครั้ง (จาก 15 ครั้ง)

คิดเป็น

%

ข้อมูลของวิทยากร (เพิ่มเติม)

คำนำหน้าชื่อวิทยากร อาจารย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์
 ศาสตราจารย์ ดร. อื่น ๆ _____

ชื่อ - นามสกุล ของวิทยากร _____

ตำแหน่งบริหาร _____

สังกัด _____

เบอร์โทรศัพท์ _____ E-mail _____

วุฒิการศึกษา

ระดับปริญญาตรี ชื่อปริญญา _____
วิชาเอก _____ สถาบัน _____

ระดับปริญญาโท ชื่อปริญญา _____
วิชาเอก _____ สถาบัน _____

ระดับปริญญาเอก ชื่อปริญญา _____
วิชาเอก _____ สถาบัน _____

อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

ประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้อง และ/หรือ ประสบการณ์การเป็นวิทยากร (โปรดระบุเป็นข้อ ๆ)

ข้อมูลของผู้ช่วยวิทยากร (ถ้ามี)

คำนำหน้าชื่อวิทยากร

อาจารย์

ผู้ช่วยศาสตราจารย์

รองศาสตราจารย์

ศาสตราจารย์

ดร.

อื่น ๆ

ชื่อ - นามสกุล ของวิทยากร

ตำแหน่งบริหาร

สังกัด

เบอร์โทรศัพท์

E-mail

วุฒิการศึกษา

ระดับปริญญาตรี

ชื่อปริญญา

วิชาเอก

สถาบัน

ระดับปริญญาโท

ชื่อปริญญา

วิชาเอก

สถาบัน

ระดับปริญญาเอก

ชื่อปริญญา

วิชาเอก

สถาบัน

อื่น ๆ (โปรดระบุ)

ประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้อง และ/หรือ ประสบการณ์การเป็นผู้ช่วยวิทยากร (โปรดระบุเป็นข้อ ๆ) (ถ้ามี)

สำนักฝึกอบรมและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์แห่งมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีมหานคร ขอความยินยอมนำข้อมูลและรูปถ่าย
ตามที่ท่านให้ไว้ข้างต้นหรือสำนักฝึกอบรมฯ เรียนขอในภายหลังเพื่อนำไปใช้ในการโฆษณา / ประชาสัมพันธ์หลักสูตร
และกิจกรรมอื่นใดที่จำเป็นและเป็นประโยชน์ของสำนักฝึกอบรมฯ ยินยอม ไม่ยินยอม

โปรดลงนาม

(_____)

ผู้อำนวยการโครงการฝึกอบรม / วิทยากร
วัน/เดือน/ปี _____

สำนักฝึกอบรมและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีมหานคร
140 ถนนเชื่อมสัมพันธ์ เขตหนองจอก กรุงเทพมหานคร 10530
โทรศัพท์ : 0 2988 3655, 0 2988 3666 ต่อ 2360-1, 2333-4, 09 2246 4638
โทรสาร : 0 2988 4040 (อัตโนมัติ)
Line ID : @muttraining
E-mail : training@mut.ac.th
Website : <https://training.mut.ac.th>
Facebook : <https://www.facebook.com/muttraining>
Fanpage : <https://www.facebook.com/muttrainingcenter>



Line ID



Website



Facebook



Fanpage