

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

หลักสูตรนี้ใช้ช่วยวิทยากร

ไม่ใช่

ใช้ จำนวน

ท่าน (คำตอบไม่น้อยกว่าวิทยากร)

หลักสูตรนี้

ไม่เป็นส่วนหนึ่งของรายวิชาที่เปิดสอนในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีมหานคร

เป็นส่วนหนึ่งของรายวิชาที่เปิดสอนในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีมหานคร (โปรดระบุเพื่อรองรับนโยบายของมหาวิทยาลัย ฯ)

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)

สำนักฝึกอบรมและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์แห่งมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีมหานครขอความยินยอมนำข้อมูลและรูปท่านตามที่ท่านให้ไว้ข้างต้นหรือสำนักฝึกอบรม ฯ เรียนขอในภายหลังเพื่อนำไปใช้ในการโฆษณา / ประชาสัมพันธ์หลักสูตรและกิจกรรมอื่นใดที่จำเป็นและเป็นประโยชน์ของสำนักฝึกอบรม ฯ 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 , nannapat.mut@gmail.com

Website : <https://training.mut.ac.th>

Facebook : <https://www.facebook.com/muttraining>

Fanpage : <https://www.facebook.com/muttrainingcenter>



Line ID



Website



Facebook



Fanpage