



## LANGUAGE CENTRE

ใบตอบรับการเข้าอบรมภาษาต่างประเทศ สำหรับบุคลากรของมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

\* ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

\* Name (Mr./Mrs./Miss) ..... \* Surname.....

สังกัดคณะ/หน่วยงาน..... เบอร์ภายใน.....

สาขา/ฝ่ายงาน.....

ตำแหน่ง.....

\* เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ) : ..... E-mail : .....

**( \* ) หมายถึงข้อมูลสำคัญ ควรกรอกให้ถูกต้อง และครบถ้วน**

มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการอบรมในหลักสูตร

หลักสูตร	วันที่อบรม	วิทยากร
<input type="checkbox"/> ภาษาอังกฤษเพื่อการเตรียมสอบ TOEIC (30 ชม.) (TOEIC Preparation)	7,8,15,21,22,28 กุมภาพันธ์ 7,8,14,15 มีนาคม เวลา 16.30 – 19.30 น.	อ. กิตติกา ลิมปรีวัฒนา
<input type="checkbox"/> ภาษาจีนเพื่อการสื่อสาร (30 ชม.) (Chinese for Communication)	7,8,15,21,22,28 กุมภาพันธ์ 7,8,14,15 มีนาคม เวลา 16.30 – 19.30 น.	อ. เอกวิทย์ เมธาชยานันท์

\*1 ท่านสามารถเลือกเรียนได้เพียงหลักสูตรเดียวเท่านั้น

\*\*รับจำนวนจำกัด 30 ท่าน/หลักสูตร

\*\*\*ขอสงวนสิทธิ์ในการเปิดอบรมหากมีผู้สมัครน้อยกว่า 5 คน/หลักสูตร

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่ ...../...../.....

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

หมายเลขโทรศัพท์ 081-603-7465 (นนทยา) / 084- 1764936 (อริศรา)

เบอร์โทรศัพท์ภายใน 6002