



LANGUAGE CENTRE

ใบตอบรับการเข้าอบรมภาษาต่างประเทศ สำหรับบุคลากรของมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

* ชื่อ – นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

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

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

สาขา/ฝ่ายงาน..... ตำแหน่ง.....

* เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ) :

(*) หมายถึงข้อมูลสำคัญ ควรกรอกให้ถูกต้อง และครบถ้วน

มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการอบรมในหลักสูตร

หลักสูตร	วันที่อบรม	วิทยากร
<input type="checkbox"/> ภาษาอังกฤษเพื่อการสนทนาในชีวิตประจำวัน English for Daily Life	วันจันทร์ 17.00 – 19.00 น. 8, 15, 22, 29 มีนาคม, 5 เมษายน 2564 ปิดรับสมัครวันที่ 5 มีนาคม 2564	Mr. Richard Mann
<input type="checkbox"/> ภาษาอังกฤษเพื่อการนำเสนอผลงานทางวิชาการ English for Academic Presentation	วันอังคารและพฤหัสบดี 17.00 – 19.00 น. 16, 18, 23, 25, 30 มีนาคม 2564 ปิดรับสมัครวันที่ 12 มีนาคม 2564	อ. อัจฉริยา ครุฑาโรจน์
<input type="checkbox"/> ภาษาจีนเพื่อการสื่อสารเบื้องต้น Chinese for Communication	วันพุธและวันศุกร์ 17.00 – 19.00 น. 17, 19, 24, 31 มีนาคม, 2 เมษายน 2564 ปิดรับสมัครวันที่ 12 มีนาคม 2564	อ. อภิชาติ เลิศพิณีจอมรกุต

*1 ท่านสามารถเลือกเรียนได้มากกว่า 1 หลักสูตร

**รับจำนวนจำกัด 20 ท่าน/หลักสูตร

***ขอสงวนสิทธิ์ในการเปิดอบรมหากมีผู้สมัครน้อยกว่า 5 คน/หลักสูตร

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่/...../.....

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

หมายเลขโทรศัพท์ 063-5416224 (นนทยา) / 084- 1764936 (อริศรา)

เบอร์โทรศัพท์ภายใน 6002