

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการ

“อธิการบดีพบประชาคม”

หน่วยงาน เข้าร่วมจำนวน คน ดังนี้

๑. ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง
เข้าร่วมโครงการ ในวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ วิทยาเขตสงขลา
 ในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ วิทยาเขตพัทลุง
๒. ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง
เข้าร่วมโครงการ ในวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ วิทยาเขตสงขลา
 ในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ วิทยาเขตพัทลุง
๓. ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง
เข้าร่วมโครงการ ในวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ วิทยาเขตสงขลา
 ในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ วิทยาเขตพัทลุง
๔. ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง
เข้าร่วมโครงการ ในวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ วิทยาเขตสงขลา
 ในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ วิทยาเขตพัทลุง
๕. ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง
เข้าร่วมโครงการ ในวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ วิทยาเขตสงขลา
 ในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ วิทยาเขตพัทลุง
๖. ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง
เข้าร่วมโครงการ ในวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ วิทยาเขตสงขลา
 ในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ วิทยาเขตพัทลุง
๗. ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง
เข้าร่วมโครงการ ในวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ วิทยาเขตสงขลา
 ในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ วิทยาเขตพัทลุง
๘. ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง
เข้าร่วมโครงการ ในวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ วิทยาเขตสงขลา
 ในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ วิทยาเขตพัทลุง
๙. ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง
เข้าร่วมโครงการ ในวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ วิทยาเขตสงขลา
 ในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ วิทยาเขตพัทลุง
๑๐. ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง
เข้าร่วมโครงการ ในวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ วิทยาเขตสงขลา
 ในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ วิทยาเขตพัทลุง

โปรดส่งแบบตอบรับไปยัง คุณอ้อยอุสา ฉัตรทอง ฝ่ายบริหารกลางและทรัพยากรบุคคล

ภายในวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๕๙