



แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการกิจกรรมการประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ  
“จัดทำรายงานการประเมินตนเอง (SAR) ระดับหลักสูตรในสังกัดคณะวิทยาศาสตร์

คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘

วันที่ ๒๑- ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมย่อยชั้นล่าง อาคารหอประชุม มวก. ๔๘ พรรษา

มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วังน้อย พระนครศรีอยุธยา

ชื่อส่วนงาน .....

1. ชื่อ .....ฉายา/ นามสกุล.....

ตำแหน่ง .....

เบอร์โทรศัพท์ .....

E-mail. ....

2. ชื่อ .....ฉายา/ นามสกุล.....

ตำแหน่ง .....

เบอร์โทรศัพท์ .....

E-mail. ....

ส่งแบบตอบรับ ที่

E-mail: ผศ.ดร.ณัฏฐิรี ศรีดี

[kratai\\_im@yahoo.com](mailto:kratai_im@yahoo.com)

พระมหาสมเกียรติ กิตติญาโณ

[som@mcu.ac.th](mailto:som@mcu.ac.th) , [somkiat\\_10@hotmail.com](mailto:somkiat_10@hotmail.com)

โทรสาร : ๐๓๕-๒๔๘-๐๙๖