

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ Live English in HU
วิทยาลัยนานาชาติดิษยะสริน มหาวิทยาลัยหาดใหญ่

วันที่สมัคร.....เดือน.....พ.ศ.

สถานศึกษา

.....

ที่อยู่เลขที่.....ซอย.....ถนน

.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

อาจารย์ที่ปรึกษา.....โทรศัพท์ที่ทำงาน

.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่.....E-mail

Address.....

จำนวนนักศึกษาที่เข้าร่วมโครงการทั้งสิ้น.....คน

(ลงชื่อ).....

(.....)

อาจารย์ผู้ประสานงาน/อาจารย์ผู้รับผิดชอบ

หมายเหตุ:

1. โครงการจะจัดขึ้นในวันที่ 12 มกราคม 2554 เวลา 08.30น. ณ ห้องประชุมป่าตอง

อาคารภูเก็ต มหาวิทยาลัยหาดใหญ่

2. อาจารย์ผู้รับผิดชอบโครงการ/ผู้ประสานงานโครงการ คือ

2.1 อาจารย์ดวงธิดา พัฒโน สาขาวิชาภาษาอังกฤษธุรกิจ วิทยาลัยนานาชาติดิษยะสริน

เบอร์โทรศัพท์ 0-7420-0300 ต่อ 256 และเบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่ 08-2437-6162

เบอร์โทรสาร 0-7442-5467

E-mail Address: pduang@hu.ac.th

2.2 อาจารย์พัชราวดี ชูเกลี้ยง สาขาวิชาภาษาอังกฤษธุรกิจ วิทยาลัยนานาชาติดิษยะสริน

เบอร์โทรศัพท์ 0-7420-0300 ต่อ 257 และเบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่ 08-5081-7479

เบอร์โทรสาร 0-7442-5467

E-mail Address: patcharawadee@hu.ac.th

3. สามารถส่งใบสมัครได้ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ 6 มกราคม 2555

- 3.1 ส่งทางไปรษณีย์ที่สาขาภาษาอังกฤษธุรกิจ วิทยาลัยนานาชาติดิษยะศริน
125/502 ถ.พลพิชัย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 901100
- 3.2 ส่งทางโทรสารที่หมายเลข 0-7442-5467

รายชื่อนักเรียน นักศึกษา ที่เข้าร่วมโครงการ Live English in HU

1. ชื่อ.....นามสกุล.....มัธยมศึกษาปีที่.....
2. ชื่อ.....นามสกุล.....มัธยมศึกษาปีที่.....
3. ชื่อ.....นามสกุล.....มัธยมศึกษาปีที่.....
4. ชื่อ.....นามสกุล.....มัธยมศึกษาปีที่.....
5. ชื่อ.....นามสกุล.....มัธยมศึกษาปีที่.....
6. ชื่อ.....นามสกุล.....มัธยมศึกษาปีที่.....
7. ชื่อ.....นามสกุล.....มัธยมศึกษาปีที่.....
8. ชื่อ.....นามสกุล.....มัธยมศึกษาปีที่.....
9. ชื่อ.....นามสกุล.....มัธยมศึกษาปีที่.....
10. ชื่อ.....นามสกุล.....มัธยมศึกษาปีที่.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

อาจารย์ผู้ประสานงาน/อาจารย์ผู้รับผิดชอบ