

โครงการแข่งขันแผนธุรกิจระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

↳ ชื่อทีม.....

↳ ชื่อสถานศึกษา.....

ที่อยู่เลขที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

↳ ชื่อ-สกุลผู้เข้าแข่งขัน

1.

2.

3.

4.

5.

↳ ชื่อหัวหน้าทีม.....

เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail.....

↳ ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....

เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail.....

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม : อาจารย์วศินี แก้วขาว

Tel. 0-7420-0300 ต่อ 362

E-mail : vasinee@hu.ac.th