

แบบตอบรับ
เข้าเยี่ยมชมพิพิธภัณฑ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี
โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

หน่วยงาน สังกัด
ผู้ประสานงาน เบอร์ติดต่อ

ขอแจ้งตอบรับดังนี้

ประสงค์เข้าร่วมในวันที่ กรกฎาคม 2562

ช่วงเช้า 8.30 – 12.00 น.

ช่วงบ่าย 13.00 – 16.00 น.

ผู้เข้าร่วม

บุคลากร จำนวน คน

นักศึกษา จำนวน คน

นักเรียน จำนวน คน

อื่นๆ (ระบุ) จำนวน คน

ลงชื่อ

(.....)

หมายเหตุ

1. การเข้าเยี่ยมชมพิพิธภัณฑ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีใช้เวลารอบละประมาณ 30 นาที
2. โปรดตอบรับมายัง md16@kku.ac.th ภายในเดือนกรกฎาคม 2562 หรือสแกนคิวอาร์โค้ด

