

## แบบตอบรับการเข้าร่วมชมงาน “วันนักประดิษฐ์”

ระหว่างวันที่ ๒ - ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

ณ Event Hall 102 - 103 ศูนย์นิทรรศการและการประชุมไบเทค บางนา กรุงเทพฯ

\*\*\*\*\*

๑. หน่วยงาน / สถาบันการศึกษา.....

๒. สถานที่ติดต่อ.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

๓. ชื่อผู้ประสานงาน (ที่ร่วมเดินทางในคณะ)

๓.๑ (นาย/นาง/นางสาว).....

โทรศัพท์มือถือ..... E - mail.....

๓.๒ (นาย/นาง/นางสาว).....

โทรศัพท์มือถือ..... E - mail.....

๔. การเข้าร่วมชมงาน “วันนักประดิษฐ์” ประจำปี ๒๕๕๙ ณ ศูนย์นิทรรศการและการประชุมไบเทคฯ

ระหว่างวันที่ ๒ - ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

๔.๑ พาหนะการเดินทางประเภท

- รถยนต์ส่วนบุคคล จำนวน..... คัน
- รถตู้ปรับอากาศ จำนวน..... คัน
- รถบัส จำนวน..... คัน

|                  |            |
|------------------|------------|
| จำนวนผู้เข้าร่วม | คณะ.....คน |
| จำนวนผู้ดูแลคณะ  | คณะ.....คน |
| รวม              | .....คน    |

๔.๒ ยินดีเข้าร่วมชมงานในวันที่..... กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

☐

รอบเช้า

☐

รอบบ่าย

☐

รอบเช้าและรอบบ่าย

## หมายเหตุ

๑. สถาบันการศึกษาที่ประสงค์เข้าเยี่ยมชมเป็นหมู่คณะ (ตั้งแต่ ๕๐ คนขึ้นไป ทางวช.จะสนับสนุนค่าพาหนะ จำนวน ๒,๕๐๐ บาท)

๒. กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมชมงานฯ ซึ่งกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน (โดยเฉพาะข้อมูลมือถือ) ได้ที่ โทรสารหมายเลข ๐ ๒๕๗๙ ๐๔๕๕, ๐ ๒๕๗๙ ๒๒๘๘ ภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๙ หรือติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ฝ่ายส่งเสริมและสร้างคุณค่างานวิจัย (สค.) กองประเมินผลและจัดการความรู้การวิจัย (กปจ.) สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.) โทร. ๐ ๒๕๗๙ ๒๒๘๘, ๐ ๒๕๖๑ ๒๔๔๕ ต่อ ๕๓๙, ๕๓๐, ๕๓๖

๓. สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดการจัดงานฯ ได้ที่

<http://www.rrm.nrct.go.th> และ <http://www.inventorday.nrct.go.th>

ผู้ประสานงาน นางสาวอรพินท์ แยมละออ, นางสาวกนกพร ทองบ้านเกาะ