

**แบบตอบรับ**

**Blended Learning Design for Promoting Self-Directed Learners**

**ในวันศุกร์ที่ 17 มิถุนายน 2565 และวันจันทร์ที่ 20 มิถุนายน 2565**

**ณ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี และการอบรมผ่านระบบ ZOOM**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

***โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจง***

**🗆 คณะ** ............................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,ดร.) | | .…............................................………………….…………………………………………….….. |
| (ตำแหน่งทางวิชาการ ถ้ามี)  ภาควิชา/สาขาวิชา | ………......................................................................................................………………… | |
| e-mail | ………............................................………………………………………………………..…………… | |
| โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) | …………………………………..……โทรศัพท์ (มือถือ) ...……............................………………… | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,ดร.) | | .…............................................………………….…………………………………………….….. |
| (ตำแหน่งทางวิชาการ ถ้ามี)  ภาควิชา/สาขาวิชา | ………......................................................................................................………………… | |
| e-mail | ………............................................………………………………………………………..…………… | |
| โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) | …………………………………..……โทรศัพท์ (มือถือ) ...……............................………………… | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,ดร.) | | .…............................................………………….…………………………………………….….. |
| (ตำแหน่งทางวิชาการ ถ้ามี)  ภาควิชา/สาขาวิชา | ………......................................................................................................………………… | |
| e-mail | ………............................................………………………………………………………..…………… | |
| โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) | …………………………………..……โทรศัพท์ (มือถือ) ...……............................………………… | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4. ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,ดร.) | | .…............................................………………….…………………………………………….….. |
| (ตำแหน่งทางวิชาการ ถ้ามี)  ภาควิชา/สาขาวิชา | ………......................................................................................................………………… | |
| e-mail | ………............................................………………………………………………………..…………… | |
| โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) | …………………………………..……โทรศัพท์ (มือถือ) ...……............................………………… | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5. ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,ดร.) | | .…............................................………………….…………………………………………….….. |
| (ตำแหน่งทางวิชาการ ถ้ามี)  ภาควิชา/สาขาวิชา | ………......................................................................................................………………… | |
| e-mail | ………............................................………………………………………………………..…………… | |
| โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) | …………………………………..……โทรศัพท์ (มือถือ) ...……............................………………… | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
|  |  | |
|  | **D:\เครื่อง Hands-on Mint\MINT Nattawadee\2022\2022.06.17 20_โครงการ Blended Learning Design\แบนเนอร์ Blended\Blended Learning Design.pngD:\เครื่อง Hands-on Mint\MINT Nattawadee\2022\2022.06.17 20_โครงการ Blended Learning Design\แบนเนอร์ Blended\m612x918.jpg**  กลุ่ม Line  Blended Learning Design | |
| www.handson.rmutt.ac.th | SCAN QR CODE  สำหรับลงทะเบียนออนไลน์ | |

**❖ โปรดส่งแบบตอบรับกลับมายัง ❖**

ศูนย์พัฒนาการผลิตบัณฑิตนักปฏิบัติ (Hands On Center) สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ทางโทรสารหมายเลข 0 2549 3694 หรือ e-mail : nattawadee\_c@rmutt.ac.th

***ภายในวันจันทร์ที่ 13 มิถุนายน 2565***

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ 02 549 3693