

วบ. 001/5

**แบบฟอร์มหลักสูตร**

**คณะ..............................................................**

**มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์**

**จัดการอบรมหลักสูตรระยะสั้น**

**เรื่อง ..........................................................................**

# 1. หลักการและเหตุผล

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………….…………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## 2.วัตถุประสงค์

1..................................................................................................................................………………………………..…………..

2. .................................................................................................................................…………………………………………..

**3. กลุ่มเป้าหมาย**

□ หน่วยงานภาครัฐ ระบุ.....................................จำนวน……………คน

□ หน่วยงานภาคเอกชน ระบุ.....................................จำนวน……………คน

□ รัฐวิสาหกิจ ระบุ.....................................จำนวน……………คน

□ ประชาชนทั่วไป ระบุ.....................................จำนวน……………คน

□ อื่น ๆ ระบุ.....................................จำนวน……………คน

4. **เนื้อหาวิชา**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………

**5. ระยะเวลาในการฝึกอบรม**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

**6. วิทยากร**

1..................................................................................................................................................................................

2..................................................................................................................................................................................

**7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

1.....................................................................................................................................................................................

2....................................................................................................................................................................................

3.....................................................................................................................................................................................

**8. ค่าลงทะเบียนศึกษาอบรมในหลักสูตร**

1. ค่าลงทะเบียนเป็นเงิน................บาท (ตัวหนังสือ..............)

2. โอนเงินเข้าบัญชี....................................................................

**หมายเหตุ:**

1.กรุณาส่งใบสมัครก่อนการชำระเงินเพื่อสำรองที่นั่ง

2.ชำระค่าลงทะเบียนก่อน ..................................................... มิฉะนั้นถือว่าสละสิทธิในการเข้าอบรม

**9. วัน เวลา และสถานที่ฝึกอบรม**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

**10. วันเวลาในการสมัคร**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………

**11. วิธีการสมัคร**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

**12. ผู้รับผิดชอบโครงการ**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***หมายเหตุ*** *: กรุณาเก็บหลักฐานการชำระเงินฉบับจริงไว้เพื่อนำมาแสดง ณ จุดลงทะเบียนในวันอบรม เพื่อรับ ใบเสร็จรับเงิน (หากผู้สมัครไม่ถึง ..........คน ผู้จัดขอยกเลิกการฝึกอบรม โดยจะคืนเงินค่าลงทะเบียนทั้งหมด)*

**กำหนดการ**

**โครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้น**

**การฝึกอบรม เรื่อง ..............................................................**

**ระหว่างวันที่** ............................................

**ณ** .........................................................................................

**วันที่ ......................................**

08.00 - 08.45 น. ลงทะเบียน

08.45 - 09.00 น. พิธีเปิด

โดย ..................................................

09.00 - 10.20 น. ฝึกอบรม เรื่อง .................................................

วิทยากรโดย ...................................

10.20 - 10.30 น. รับประทานอาหารว่าง

10.30 - 12.10 น. ฝึกอบรม เรื่อง .................................................

วิทยากรโดย ...................................

12.10 - 13.00 น. รับประทานอาหารกลางวัน

13.00 - 15.00 น. ฝึกอบรม เรื่อง .................................................

วิทยากรโดย ....................................

15.00 - 15.10 น. รับประทานอาหารว่าง

15.10 - 17.10 น. ฝึกอบรม เรื่อง .................................................

วิทยากรโดย ....................................

**วันที่ .......................................**

08.00 - 09.00 น. ลงทะเบียน

09.00 - 10.20 น. ฝึกอบรม เรื่อง .................................................

วิทยากรโดย ....................................

10.20 - 10.30 น. รับประทานอาหารว่าง

10.30 - 12.10 น. ฝึกอบรม เรื่อง .................................................

วิทยากรโดย .....................................

12.10 - 13.00 น. รับประทานอาหารกลางวัน

13.00 - 15.00 น. ฝึกอบรม เรื่อง .................................................

วิทยากรโดย .....................................

15.00 - 15.10 น. รับประทานอาหารว่าง

15.10 - 17.10 น. มอบเกียรติบัตรและปิดการอบรม

**หมายเหตุ** กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

**ปฏิทินการจัดโครงการฝึกอบรมหลักสูตรระยะสั้น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **โครงการ/หลักสูตร** | **สถานที่อบรม** | **ต.ค.** | **พ.ย.** | **ธ.ค.** | **ม.ค.** | **ก.พ.** | **มี.ค.** | **เม.ย.** | **พ.ค.** | **มิ.ย.** | **ก.ค.** | **ส.ค.** | **ก.ย.** |
| 1 | โครงการ.........................................  หลักสูตร......................................... |  | ระบุวันที่ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | โครงการ........................................  หลักสูตร........................................ |  |  | ระบุวันที่ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | โครงการ........................................  หลักสูตร........................................ |  |  |  | ระบุวันที่ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | โครงการ.......................................  หลักสูตร....................................... |  |  |  |  | ระบุวันที่ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | โครงการ.........................................  หลักสูตร......................................... |  |  |  |  |  | ระบุวันที่ |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | โครงการ.........................................  หลักสูตร......................................... |  |  |  |  |  |  | ระบุวันที่ |  |  |  |  |  |  |
| 7 | โครงการ.........................................  หลักสูตร......................................... |  |  |  |  |  |  |  | ระบุวันที่ |  |  |  |  |  |
| 8 | โครงการ.........................................  หลักสูตร......................................... |  |  |  |  |  |  |  |  | ระบุวันที่ |  |  |  |  |
| 9 | โครงการ.........................................  หลักสูตร......................................... |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ระบุวันที่ |  |  |  |
| 10 | โครงการ.........................................  หลักสูตร......................................... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ระบุวันที่ |  |  |

**ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม**



**หลักสูตร……………………………………………………**

**ระหว่างวันที่ .........................................................**

**ณ ห้อง......................อาคาร................................มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์**

**---------------------------------------------------------------**

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว): ............................................................................................................................

ตำแหน่งงาน:............................................................ แผนก/ฝ่าย...............................................................................

ชื่อหน่วยงาน...............................................................................................................................................................

ที่อยู่หน่วยงาน............................................................................................................................................................

โทรศัพท์มือถือ.......................................................... โทรศัพท์ภายในหน่วยงาน:………………………………………………..

โทรสาร:……………………………………………………………..E mail:………………………………………………………………….………

ข้อจำกัดด้านอาหาร (ถ้ามี) Ο มังสวิรัติ Ο มุสลิม Ο อื่น ๆ...............................................................

การออกใบเสร็จ Ο ชื่อ- นามสกุลผู้สมัคร Ο ชื่อ-นามสกุลผู้สมัครและชื่อหน่วยงาน

Ο ชื่อ – นามสกุลผู้สมัคร ชื่อหน่วยงานและที่อยู่สำนักงาน

ลงชื่อ..................................................ผู้สมัคร

วันที่ ...................................................

**วิธีการชำระเงิน**

กรุณาโอนเงินเข้าบัญชี : ...........................................................เลขที่ : .....................................................................

ธนาคาร : ....................................................................................สาขาย่อย : ............................................................

หรือแคชเชียร์เช็ค: สั่งจ่ายในนาม : ...........................................................................................................................

กรุณาส่งเอกสารฉบับนี้มายัง (เจ้าหน้าที่) ฝ่ายบริการวิชาการ คณะ : .......................................................................

โทรศัพท์ : .........................................โทรสาร : .........................................E mail : ………………………………….….….

**หมายเหตุ:**

1. กรุณาส่งแบบลงทะเบียนนี้ ก่อนการชำระเงินเพื่อสำรองที่นั่ง
2. กรุณาชำระเงินค่าลงทะเบียนและส่งหลักฐานการชำระเงิน วัน.................ที่...............เดือน...............2561 มิเช่นนั้นจะถือว่าท่านสละสิทธิ์

**โปรดดูรายละเอียดหลักสูตรได้ที่ www. ………………………………………….**

**ติดต่อสอบถามและสมัครลงทะเบียนได้ที่**

**ฝ่ายบริการวิชาการ คณะ.................................. มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์**

**เลขที่ 83 หมู่ 11 ตำบลสะเดียง อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ 67000**

**โทร.....................................โทรสาร (FAX) .......................................**

**E-mail Address:……………………………………………………………….**

**แผนที่ภายใน มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์**

