**แบบสำรวจเข้าร่วม**

**โครงการอบรมคุณธรรม จริยธรรม และการปฏิบัติตามจรรยาบรรณของบุคลากรมหาวิทยาลัยนเรศวร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑**

**ในช่วงประมาณเดือนกรกฎาคม – สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ น. – ๑๒.๐๐ น. ณ มหาวิทยาลัยนเรศวร**

**คำอธิบาย** : **โปรดแจ้งรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ**

1. ชื่อหน่วยงาน....................................................................................................................................

ชื่อและหมายเลขโทรศัพท์เจ้าหน้าที่ประสานงาน ชื่อ......................................................................

โทร..................................

1. รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ – ชื่อสกุล** | **ตำแหน่ง** | **เบอร์โทรภายใน** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ** : อาจจะมีการเปลี่ยนแปลงกิจกรรมและกำหนดวัน-เวลา ตามความเหมาะสม