วันที่

เรื่อง ขอนำส่งรายชื่อทีมคณาจารย์ที่สนใจเข้าร่วมกิจกรรม MonsoonSIM Reskills and Upskills ทักษะแห่งการ

ประกอบการ และพื้นฐานความรู้ในการบริหารจัดการธุรกิจ ผ่าน MonsoonSIM Business Simulation

ข้าพเจ้า ................................................................... ⭘ คณบดี / ⭘ รองคณบดีฝ่ายวิชาการ ของคณะ/สำนักวิชา .................................. มหาวิทยาลัย ........................................... Email Address: ……………………………………………….

หมายเลขโทรศัพท์ ........................................... มีความประสงค์จะส่งทีมอาจารย์ (และนักศึกษา) เข้าร่วมในกิจกรรมดังกล่าว โดยมีรายชื่อดังต่อไปนี้

|  |
| --- |
| *สมาชิกท่านแรก:* ⭘ อาจารย์ ⭘ นักศึกษา  ชื่อ – นามสกุล: ……………………………………....................................................................…………………………  Email address: …………………………………………………………. หมายเลขโทรศัพท์ .........................................  Line ID: (Option) ………………………………………………………  (ส่วนนี้สำหรับอาจาร์ยเท่านั้น)  โปรดใส่รายชื่อวิชาที่สอนเป็นประจำ 3-4 วิชา ...............................................................................................  .................................................................................................................................................................. |
| *สมาชิกท่านที่สอง:* ⭘ อาจารย์ ⭘ นักศึกษา  ชื่อ – นามสกุล: ……………………………………....................................................................…………………………  Email address: …………………………………………………………. หมายเลขโทรศัพท์ .........................................  Line ID: (Option) ………………………………………………………  (ส่วนนี้สำหรับอาจาร์ยเท่านั้น)  โปรดใส่รายชื่อวิชาที่สอนเป็นประจำ 3-4 วิชา ...............................................................................................  .................................................................................................................................................................. |
| *สมาชิกท่านที่สาม:* ⭘ อาจารย์ ⭘ นักศึกษา  ชื่อ – นามสกุล: ……………………………………....................................................................…………………………  Email address: …………………………………………………………. หมายเลขโทรศัพท์ .........................................  Line ID: (Option) ………………………………………………………  (ส่วนนี้สำหรับอาจาร์ยเท่านั้น)  โปรดใส่รายชื่อวิชาที่สอนเป็นประจำ 3-4 วิชา ...............................................................................................  .................................................................................................................................................................. |
| *สมาชิกท่านที่สี่:* ⭘ อาจารย์ ⭘ นักศึกษา  ชื่อ – นามสกุล: ……………………………………....................................................................…………………………  Email address: …………………………………………………………. หมายเลขโทรศัพท์ .........................................  Line ID: (Option) ………………………………………………………  (ส่วนนี้สำหรับอาจาร์ยเท่านั้น)  โปรดใส่รายชื่อวิชาที่สอนเป็นประจำ 3-4 วิชา ...............................................................................................  .................................................................................................................................................................. |
| *สมาชิกท่านที่ห้า:* ⭘ อาจารย์ ⭘ นักศึกษา  ชื่อ – นามสกุล: ……………………………………....................................................................…………………………  Email address: …………………………………………………………. หมายเลขโทรศัพท์ .........................................  Line ID: (Option) ………………………………………………………  (ส่วนนี้สำหรับอาจาร์ยเท่านั้น)  โปรดใส่รายชื่อวิชาที่สอนเป็นประจำ 3-4 วิชา ...............................................................................................  .................................................................................................................................................................. |

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบว่า การอบรมนี้**ไม่มี**ค่าใช้จ่าย, ทำผ่านระบบออนไลน์ โดยทางผู้จัดขอความร่วมมือให้สมาชิกในทีมรักษาเวลา และเข้าร่วมให้ครบตามกำหนดเวลา และ**ไม่มี**ข้อผูกมัดใด ๆ ในการจัดซื้อ MonsoonSIM ไปเพื่อใช้งาน และจะไม่ละเมิดลิขสิทธิ์ใด ๆ ในตัว Software

ลงชื่อ ...............................................................

( ) (ประทับตรา)

⭘ คณบดี / ⭘ รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

คณะ / มหาวิทยาลัย

โปรด download แบบฟอร์มนี้ แก้ไข และให้คณบดี / รองคณบดีฝ่ายวิชาการ ลงนาม และโปรด Scan เอกสาร ส่งกลับมาที่ [paramintara@zonixservices.com](mailto:paramintara@zonixservices.comวั) ภายในวันที่ 7 เมษายน 2565