



บันทึกข้อความ

คณะศิลปกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
 เลขรับ..... ๗๐๖
 ลงวันที่..... 14 ก.พ. 2560
 เวลา..... ๑.30 น.

ส่วนราชการ สำนักคอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม โทรศัพท์ 0-4375-4350
 ที่ ศธ 0530.8(1)/๑๑7 วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2560
 เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมและประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรม “การพัฒนาสื่อหนังสือ Digital Book สำหรับอาจารย์และบุคลากร มหาวิทยาลัยมหาสารคาม”

เรียน คณบดีคณะ-วิทยาลัย / ผู้อำนวยการสำนัก - สถาบัน - กอง - ศูนย์ - โรงเรียน

ด้วยสำนักคอมพิวเตอร์ จะดำเนินการจัดโครงการฝึกอบรม “การพัฒนาสื่อหนังสือ Digital Book สำหรับอาจารย์และบุคลากร มหาวิทยาลัยมหาสารคาม” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ให้กับบุคลากรของมหาวิทยาลัยให้มีความรู้ความสามารถทางด้านเทคโนโลยีสารสนเทศในการสร้างเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ และสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานเพื่อประโยชน์ต่อตนเองและองค์กร

ในการนี้ สำนักคอมพิวเตอร์ จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในหน่วยงานท่าน เข้าร่วมอบรมและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรม “การพัฒนาสื่อหนังสือ Digital Book สำหรับอาจารย์และบุคลากร มหาวิทยาลัยมหาสารคาม” โดยขอความกรุณาแจ้งรายชื่อเข้าร่วมอบรมภายในวันศุกร์ที่ 24 กุมภาพันธ์ 2560 ตามแบบตอบรับที่แนบเรียนมา พร้อมนี้ หรือสมัครเข้าร่วมอบรมได้ที่เว็บไซต์ goo.gl/WXM2yu หากมีข้อสงสัยโปรดสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่นางสาวนภธร เลไธสง หมายเลขโทรศัพท์ภายใน 2426

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์

Abt

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ฉัตรเกล้า เจริญผล)
 ผู้อำนวยการสำนักคอมพิวเตอร์

เรียน คณาบดีคณะศิลปกรรมศาสตร์

- () เพื่อโปรดทราบ
- () เพื่อโปรดพิจารณา.....
- () อื่นๆ... *ควัก ๑๐๐ บาท มีคนทำ ๗ แห่ง*

๐๗/๐๗

(นางสาวสิริลักษณ์ เศษรักษา)
 เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

คนที่
 ๑) *คณะ ๑๗ คน ทุกท่าน*
ทราบ
 ๒) *รับทราบ พล.ต.ต.ป*
สุธาทอคุณ ผอ.มท
นพ.ดร.ปณ อ.น.น.น.
ในคณะ

๓) ๑๗ คน กับ
อ.น.น.น. เช่นเดียวกับ
คน: ๑๗ คน รวม เพื่อ
เรียนเชิญ มท ๑๗
๐๗/๐๗



แบบฟอร์มใบสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรม
โครงการพัฒนาศักยภาพด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำหรับนิสิต/บุคลากร
ประจำปีงบประมาณ 2560

กรุณาป้อนข้อมูลให้ครบถ้วน

ชื่อ-สกุล :

ตำแหน่ง :

หน่วยงาน :

e-mail : เบอร์โทรภายใน..... เบอร์มือถือ.....

กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องเลือกหลักสูตรในรุ่นที่ท่านประสงค์จะเข้าอบรม

เลือก	ชื่อหลักสูตร/กิจกรรม	วันที่	จำนวนรับ
<input type="checkbox"/>	หลักสูตร "การพัฒนาสื่อหนังสือ Digital Book สำหรับอาจารย์และบุคลากร" รุ่นที่ 1	22 มี.ค. 60 08.30-16.30 น.	50
<input type="checkbox"/>	หลักสูตร "การพัฒนาสื่อหนังสือ Digital Book สำหรับอาจารย์และบุคลากร" รุ่นที่ 2	28 เม.ย. 60 08.30 - 16.30 น.	50
<input type="checkbox"/>	หลักสูตร "การพัฒนาสื่อหนังสือ Digital Book สำหรับอาจารย์และบุคลากร" รุ่นที่ 3	17 พ.ค. 60 08.30-16.30 น.	50
<input type="checkbox"/>	หลักสูตร "การพัฒนาสื่อหนังสือ Digital Book สำหรับอาจารย์และบุคลากร" รุ่นที่ 4	22 มิ.ย. 60 08.30-16.30 น.	50
<input type="checkbox"/>	หลักสูตร "การพัฒนาสื่อหนังสือ Digital Book สำหรับอาจารย์และบุคลากร" รุ่นที่ 5	6 ก.ค. 60 08.30-16.30 น.	50

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

ผู้สมัครเข้าร่วมอบรม

หมายเหตุ :

1. ส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมอบรมได้ที่สำนักคอมพิวเตอร์ โทร/Fax.0-4375-4350
2. หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อสอบถามได้ในวันและเวลาราชการที่เบอร์โทรภายใน 2426