

แบบตอบรับ

เข้าร่วมโครงการ Business for Young Program (BYP)

กรุณาตอบรับตามช่องทางด้านล่างนี้

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....

โรงเรียน/หน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มือถือ.....

- ยินดีเข้าร่วมโครงการฯ กับศูนย์การเรียนรู้ปัญญาภิวัฒน์ ขอนแก่น
- ไม่สะดวกเข้าร่วมโครงการฯ กับศูนย์การเรียนรู้ปัญญาภิวัฒน์ ขอนแก่น

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

ผู้ประสานงาน : ศูนย์การเรียนรู้ปัญญาภิวัฒน์ ขอนแก่น 0-4322-4481, 09-1004-8079

- | | | | |
|--------------|------------|----------|--------------|
| อ. อภิญญา | โชคนิก | (อ.พิณ) | 09-9459-2229 |
| อ. นิวัฒน์ | วงเปรี้ยว | (อ.วุฒิ) | 09-1056-3888 |
| อ. เตือนเพ็ญ | พินิจมนตรี | (อ.ผึ้ง) | 09-5197-2714 |

กรุณาส่งแบบตอบรับ E-mail : patkhonkaen@panyapiwat.ac.th หรือ Line ID : patkkudnm