**แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม**

**คณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัย ครั้งที่ ......../................**

**วันที่ ......... เดือน........................ พ.ศ. 2562 เวลา ................ น.
ณ ห้องประชุมสภามหาวิทยาลัย ชั้น 3 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ**

**ชื่อ – สกุล** ............................................................................................................

**ตำแหน่ง** ............................................................................................................

**การตอบรับการเข้าร่วมประชุม**

สามารถเข้าร่วมประชุมได้

 ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ เนื่องจาก...............................................................................

 ............................................................................................................................................

 ...............................................

(..........................................................)

ผู้ตอบแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม

 กรุณาตอบกลับ **ภายในวันที่ ......... เดือน.................... พ.ศ. 2562**

 โทร. 0-3410-9300 ต่อ 3552 โทรสาร 0-3426-1074

 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ nutwan\_k@hotmail.co.th

nutwank@webmail.npru.ac.th