

 **แบบตอบรับการเข้าร่วมนำเสนอผลงาน**

**ในการประชุมวิชาการ วิจัยและนวัตกรรม ระดับชาติ และระดับนานาชาติ ครั้งที่ 2**

**“นวัตกรรมเพื่อพัฒนาชุมชนและสังคม”**

**The 2nd National and International Conference on Research and Innovation**

**of Institute of Vocational Education : South Region 3**

 **ในระหว่างวันที่ ๓ - ๔ พฤษภาคม ๒๕๖6**

 **ณ โรงแรมคริสตัล หาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา**

**------------------------------------**

ชื่อ- สกุล **(ผู้นำเสนอผลงาน)** นาย/นาง/นางสาว...........................................................ตำแหน่ง................................................

หน่วยงาน/สังกัด.............................................................................................................หมายเลขโทรศัพท์...................................

ชื่อบทความวิจัย..............................................................................................................................................................................

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

1. ประเภทการนำเสนอผลงาน 🞏 ภาคบรรยาย

 🞏 ภาคโปสเตอร์

1. เข้าร่วมการนำเสนอผลงาน 🞏 Onsite

 🞏 Online

โดยจะเข้าร่วมนำเสนอผลงาน พร้อมด้วยผู้นิพนธ์ท่านอื่น จำนวน............... คน ประกอบด้วย

๑. ชื่อ- สกุล ผู้นิพนธ์ ......................................................ตำแหน่ง...............................................................................

 หน่วยงาน/สังกัด............................................................ หมายเลขโทรศัพท์................................................................

๒. ชื่อ- สกุล ผู้นิพนธ์ .....................................................ตำแหน่ง.................................................................................

หน่วยงาน/สังกัด..............................................................หมายเลขโทรศัพท์................................................................

๓. ชื่อ- สกุล ผู้นิพนธ์ ......................................................ตำแหน่ง..................................................................................

หน่วยงาน/สังกัด..............................................................หมายเลขโทรศัพท์...............................................................

๔. ชื่อ- สกุล ผู้นิพนธ์ ......................................................ตำแหน่ง..................................................................................

หน่วยงาน/สังกัด..............................................................หมายเลขโทรศัพท์...............................................................

1. 🞏 มีความประสงค์จะให้ทางสถาบันฯ จองห้องพักของ โรงแรมคริสตัล หาดใหญ่ จำนวน...............ห้อง

 เตียงเดี่ยว............ห้อง เตียงคู่..............ห้อง จำนวน................คืนโดยจะเข้าพักในวันที่.........................มกราคม ๒๕๖๕

 ราคาห้องพัก เตียงคู่ห้องละ ๑,๒๙๐ บาท/คืน เตียงเดี่ยวห้องละ ๑,๔0๐ บาท/คืน

 🞏 ไม่มีความประสงค์จะจองห้องพัก

1. ได้ชำระค่าลงทะเบียน จำนวน....................บาท และโอนเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย สาขา หาดใหญ่

 ชื่อบัญชี สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ 3 เลขบัญชี 902-0-63827-0 และได้แนบหลักฐานมาพร้อมนี้แล้ว

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

 (………………………………………………………)

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

**หมายเหตุ: ขอความอนุเคราะห์ให้ส่งแบบตอบรับ กลับไปยังผู้ประสานงาน นางสาวศิริพงา รัญเสวะ**

 **โทรศัพท์ 062-2817474 E-mail : kris@ives3.ac.th** **ภายในวันที่ 23 เมษายน ๒๕๖6**

 **เพื่อประโยชน์ในการเตรียมการในส่วนที่เกี่ยวข้อง ต่อไป**