

แบบตอบรับ

การประชุมสภามหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี ครั้งที่.....
วันที่.....เวลา.....น.
ณ.....

- 1. ข้อมูลผู้กรอกแบบตอบรับ
ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ติดต่อได้สะดวก.....โทรศัพท์.....

- 2. การตอบรับเข้าร่วมการประชุมสภามหาวิทยาลัย (โปรดระบุ)
 ยินดีเข้าร่วมการประชุม
 ไม่สามารถเข้าร่วมการประชุม เนื่องจาก.....

- 3. การตอบรับร่วมรับประทานอาหารกลางวัน (โปรดระบุ)
 ยินดีเข้าร่วมรับประทานอาหารกลางวัน
 ไม่สามารถเข้าร่วมรับประทานอาหารกลางวัน เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....ผู้กรอกแบบตอบรับ
(.....)
วันที่...../...../.....