

**ใบสมัคร โครงการบริการวิชาการ ครั้งที่ 1/2561**

**เรื่อง “การทดสอบความเป็นพิษของสมุนไพรไทยในสัตว์ทดลอง”**

**ศูนย์สัตว์ทดลอง สำนักงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีชั้นสูง มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต**

**วันอังคารที่ 24 ตุลาคม พ.ศ. 2560 เวลา 09.00 – 12.30 น.**

**ณ ห้องประชุมปรีดี พนมยงค์ อาคารโดมบริหาร ชั้น 3 มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต**

ชื่อ-นามสกุล………………………………………………………………………………………………………………………………………

ชื่อ-นามสกุลภาษาอังกฤษ…………………………………………………………………………………………………………………...

ตำแหน่ง……………………………………………………………….หน่วยงาน……………………………………………………………..

สถาบัน………………………………………………………………………………………………………………………………………………

โทรศัพท์……………………………………………………………….โทรสาร……………………………………….……………………….

E-mail………………………………………………………………………………………………………………………………………………

โปรดส่งใบสมัครกลับมาที่หมายเลขโทรสาร 02-5163469 หรือ E-mail: khwanc78@tu.ac.th

**ภายในวันที่ 17 ตุลาคม 2560**

ลงชื่อผู้สมัคร..............................................................

 วันที่....................../…………….………/……………………

**หมายเหตุ**

* หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ คุณขวัญฤทัย โทรศัพท์ 02-5644440-44 ต่อ 7562
* รับจำนวนจำกัด 40 ท่าน