แบบตอบรับ

**การประชุมปฏิบัติการพัฒนาวิทยากรแกนนำคอมพิวเตอร์ รุ่นที่ 4**

**ปีที่ 1 หลักสูตร ICT for Learning**

**ระหว่างวันที่ 6 - 10 กรกฎาคม 2559**

**ณ โรงแรมรอแยล เบญจา สุขุมวิท 5 กรุงเทพฯ**

**จัดโดย สาขาวิชาเทคโนโลยี สถาบันส่งเสริมการสอนวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี**

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) : .

โรงเรียน : .

ที่อยู่ : .

.

โทรศัพท์มือถือ : E-mail : .

**การเข้าร่วมประชุมปฏิบัติการ**

1. 🞎 สามารถเข้ารับการอบรมได้ครบทั้ง 5 วัน

* ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้

1. 🞎เข้าพักที่ โรงแรมรอแยล เบญจา ในวันที่ 5 กรกฎาคม 2559 (หลังเวลา 14.00 น.)

🞎เข้าพักที่ โรงแรมรอแยล เบญจา ในวันที่ 6 กรกฎาคม 2559

**เงื่อนไขในการเข้าร่วมอบรม**

1. สสวท. ขอสงวนสิทธิ์ไม่รับผู้ติดตาม ผู้สังเกตการณ์ และไม่สามารถเปลี่ยนตัวผู้เข้ารับการอบรมได้
2. ผู้เข้ารับการอบรมต้องเข้าร่วมการอบรมตลอดทั้ง 5 วัน
3. สสวท. จะรับผิดชอบค่าใช้จ่าย ดังรายการต่อไปนี้
   * ค่าพาหนะเดินทาง (เบิกได้เฉพาะค่าโดยสารปรับอากาศ หรือค่ารถไฟชั้น 2 เท่านั้น)

และกรุณาเก็บตั๋วค่าโดยสารในการเดินทางไว้เพื่ออ้างอิงการขอเบิกค่าพาหนะ

* + ค่าที่พัก (สสวท. จะจัดให้ท่านพักคู่กับผู้เข้ารับการอบรมท่านอื่น)
  + ค่าอาหารทั้ง 3 มื้อ (เช้า กลางวัน เย็น และอาหารว่าง)

ท่านรับทราบเงื่อนไขดังกล่าว

ลงชื่อ .

( )

**กรุณาแจ้งกลับภายในวันที่ 27 มิถุนายน 2559 ไม่เช่นนั้นจะถือว่าท่านสละสิทธิ์**

**ส่งมายัง** e-mail : computer.ipst@gmail.com หรือทางโทรสาร 0 2392 6628