

**แบบตอบรับเข้าอบรม**

**โครงการหลักสูตรภาษาเมียนมา**

สถาบันภาษา มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

ต.ลำไทร อ.วังน้อย จ.พระนครศรีอยุธยา

J0105250

ชื่อ-ฉายา/นามสกุล……………………………………………………………………………………………………….........

คณะ……………………………………สาขาวิชา……………………………...รหัสนักศึกษา……………………………

ชื่อสถานศึกษา...................................................................................................................................

(สำหรับบุคคลทั่วไป) อาชีพ………………………………ชื่อกิจการ/บริษัท ………………………………………..

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่…………หมู่ที่…………ซอย………………………………… ถนน ………………………………แขวง/ตำบล…………………………………เขต/อำเภอ………………………..จังหวัด…………………………………

โทรศัพท์……………………………………….E-Mail………………………………………………………………………….

ลงชื่อ……………………………………..…ผู้เข้าอบรม

(…………………………….…………….)

…………/……..………..……/………….

**หมายเหตุ :** ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับกลับภายใน วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๙

ที่อยู่ สถาบันภาษา มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย ต.ลำไทร อ.วังน้อย

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๑๗๐ โทร. ๐๓๕-๒๔๘๐๙๘ โทรสาร ๐๓๕-๒๔๘๐๙๙

กรอกข้อมูลแล้วส่งใบสมัครได้ที่อีเมล์ [limcu.db@gmail.com](mailto:limcu.db@gmail.com)

หรือทางโทรสาร ๐๒-๖๒๓-๕๓๙๓