**➀**

**แบบตอบรับการเข้าร่วม**

**“โครงการกิจกรรมประกวดผลการดำเนินงานสหกิจศึกษาดีเด่น**

**ระดับเครือข่ายสถาบันอุดมศึกษาภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง ประจำปี พ.ศ. 2567”**

**วันที่ 4 เมษายน 2567 ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์**

ชื่อหน่วยงานมหาวิทยาลัย/วิทยาลัย..............................…………………………...........................................

ที่อยู่……………………………………………………………………………………………………………………………………….

โทรศัพท์ .......................................................................โทรสาร………………………………………………………มือถือ............................................................................E-mail………………………………………………………

**โปรดทำเครื่องหมาย 🗹 ที่ท่านมีความประสงค์เข้าร่วม**

1. **เข้าร่วมประกวดโครงงาน ประเภทสาขาที่นำเสนอ**
* วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี จำนวน..............โครงงาน
* สังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ และการจัดการ จำนวน..............โครงงาน
* นวัตกรรมด้านสหกิจศึกษา จำนวน ...................โครงงาน
* ไม่เข้าร่วม
1. **เข้าร่วมการนำเสนอผลงานโครงการสหกิจศึกษาในรูปแบบโปสเตอร์**
* วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี จำนวน..............โครงงาน
* สังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ และการจัดการ จำนวน..............โครงงาน
* นวัตกรรมด้านสหกิจศึกษา จำนวน ...................โครงงาน
* ไม่เข้าร่วม

โปรดส่งแบบฟอร์มลงทะเบียน กลับมายัง phitchaporn.m@srru.ac.th หรือ

สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์

เลขที่ 186 ม.1 ตำบลนอกเมือง อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์

**ภายในวันที่ 1 เมษายน 2567**

โทรศัพท์ 064- 9696622 หรือ 044-514-606

**➁**

**สำหรับผู้เข้าประกวด : 1 โครงงาน**

**แบบฟอร์มส่งผลงานโครงงานนักศึกษา**

**“โครงการกิจกรรมประกวดผลการดำเนินงานสหกิจศึกษาดีเด่น**

**ระดับเครือข่ายสถาบันอุดมศึกษาภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง ประจำปี พ.ศ. 2567”**

**วันที่ 4 เมษายน 2567 ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์**

ชื่อ – สกุล ผู้นำเสนอ...............................................................................................................................

สาขาวิชา………………………………………………………คณะ…………………………………………………………………..มหาวิทยาลัย………………………………………………………………………………………...........................................

โทรศัพท์ ......................................................................โทรสาร.............................................................

มือถือ……………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**โปรดทำเครื่องหมาย 🗹 ที่ท่านมีความประสงค์เข้าร่วมประกวดเพื่อนำเสนอโครงงาน**

**ประเภท สาขาที่นำเสนอ**

* วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
* สังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ และการจัดการ
* นวัตกรรมด้านสหกิจศึกษา

**ชื่อเรื่องที่ทำโครงงาน**

* ชื่อโครงงาน ภาษาไทย............................................................................................
* ชื่อโครงงาน ภาษาอังกฤษ........................................................................................

**ชื่อสถานประกอบการ**……………………………………………………………………………………………………………..

โปรดส่งแบบฟอร์มลงทะเบียน กลับมายัง phitchaporn.m@srru.ac.th หรือ

สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์

เลขที่ 186 ม.1 ตำบลนอกเมือง อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์

**ภายในวันที่ 1 เมษายน 2567**

โทรศัพท์ 064- 9696622 หรือ 044-514-606

**➂**

**สำหรับผู้เข้าประกวด : 2 โปสเตอร์**

**แบบฟอร์มส่งผลงานโปสเตอร์**

**“โครงการกิจกรรมประกวดผลการดำเนินงานสหกิจศึกษาดีเด่น**

**ระดับเครือข่ายสถาบันอุดมศึกษาภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง ประจำปี พ.ศ. 2567”**

**วันที่ 4 เมษายน 2567 ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์**

ชื่อ – สกุล ผู้นำเสนอ...............................................................................................................................

สาขาวิชา………………………………………………………คณะ…………………………………………………………………..มหาวิทยาลัย………………………………………………………………………………………...........................................

โทรศัพท์ ......................................................................โทรสาร.............................................................

มือถือ……………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**โปรดทำเครื่องหมาย 🗹 ที่ท่านมีความประสงค์เข้าร่วมประกวดเพื่อนำเสนอโครงงาน**

**ประเภท สาขาที่นำเสนอ**

* วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
* สังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ และการจัดการ
* นวัตกรรมด้านสหกิจศึกษา

**ชื่อเรื่องที่ทำโครงงาน**

* ชื่อโครงงาน ภาษาไทย..............................................................................................
* ชื่อโครงงาน ภาษาอังกฤษ..........................................................................................

**ชื่อสถานประกอบการ**……………………………………………………………………………………………………………..

โปรดส่งแบบฟอร์มลงทะเบียน กลับมายัง phitchaporn.m@srru.ac.th หรือ

สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์

เลขที่ 186 ม.1 ตำบลนอกเมือง อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์

**ภายในวันที่ 1 เมษายน 2567**

โทรศัพท์ 064- 9696622 หรือ 044-514-606