**แบบตอบรับ**

**เข้าร่วมโครงการปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่ และประชุมผู้ปกครอง ประจำปีการศึกษา 2559**

**ณ หอประชุมมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี** **(ผู้ปกครอง)**

...........................................................................................................

 **รุ่นที่ 1** วันพุธที่ 27 กรกฎาคม 2559 ประชุมผู้ปกครองนักศึกษาใหม่ของคณะเทคโนโลยีคหกรรมศาสตร์ คณะเทคโนโลยีสื่อสารมวลชน และคณะศิลปกรรมศาสตร์

 **รุ่นที่ 2** วันพฤหัสบดีที่ 28 กรกฎาคม 2559 ประชุมผู้ปกครองนักศึกษาใหม่ของคณะวิศวกรรมศาสตร์ และ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

 **รุ่นที่ 3** วันศุกร์ที่ 29 กรกฎาคม 2559 ประชุมผู้ปกครองนักศึกษาใหม่ของคณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม คณะเทคโนโลยีการเกษตร คณะศิลปศาสตร์ และวิทยาลัยการแพทย์แผนไทย

 **รุ่นที่ 4** วันเสาร์ที่ 30 กรกฎาคม 2559 ประชุมคณะบริหารธุรกิจ และคณะสถาปัตยกรรมศาสตร์

 ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)...........................................................................................เป็นผู้ปกครองของ นาย/นางสาว...............................................................................คณะ/วิทยาลัย..............................................................

เกี่ยวข้องเป็น.......................................เบอร์โทรศัพท์.....................................อีเมล์..........................................................

 □ ยินดีเข้าร่วมประชุม ชื่อ...............................................นามสกุล.................................................................

□ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ และส่งผู้แทนชื่อ...........................นามสกุล..................................................

 **หมายเหตุ :** **งดส่งผู้เข้าร่วมประชุมเพิ่ม**

 □ อาหารปกติ □ อาหารอิสลาม

 ลงชื่อ....................................................

 ผู้ปกครอง

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…..……………………………………………………………………………………………………………

**แบบตอบรับปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่ ประจำปีการศึกษา 2559 (นักศึกษา)**

 ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).............................................................คณะ/วิทยาลัย..........................................................

รหัสนักศึกษา....................................................................เบอร์โทรศัพท์..........................................................................Facebook………………………………………….……………………………………………………………………………………………………….…

 □ ยินดีเข้าร่วมปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่

 □ ไม่สามารถเข้าร่วมปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่ เนื่องจาก................................................................................

 □ อาหารปกติ □ อาหารอิสลาม

 ลงชื่อ....................................................

 นักศึกษา

**\*\*\*กิจกรรมปฐมนิเทศมหาวิทยาลัย เป็นกิจกรรมที่นักศึกษาใหม่ทุกคนต้องเข้าร่วมตาม**

**ประกาศมหาวิทยาลัย เรื่อง การปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่ ประจำปีการศึกษา 2559\*\*\***

**หมายเหตุ :** **กรุณาส่งแบบตอบรับกลับมายัง ฝ่ายแนะแนวการศึกษาและอาชีพ กองพัฒนานักศึกษา**

 **ภายในวันจันทร์ที่ 27 มิถุนายน 2559**

 **1. โทรศัพท์หมายเลข 02 549 3632, 02 549 3024 02 549 4030**

 **2. โทรศัพท์มือถือ 08 9925 3909, 08 0456 1025, 08 9201 2523**

 **3. โทรสาร 02 549 3682, 02 577 5010**

 **4. E-mail :** **Guidance.rmutt@gmail.com** **, Lind Id : su.rmutt**

 **5. ท่านสามารถส่งแบบตอบรับไปรษณีย์โดยพับ เย็บหรือติดกาว และไม่ต้องติดแสตมป์**