**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**](mailto:Guidance.rmutt@gmail.com) **, Lind Id : su.rmutt**

**5. ท่านสามารถส่งแบบตอบรับไปรษณีย์โดยพับ เย็บหรือติดกาว และไม่ต้องติดแสตมป์**