



ที่ อว ๐๖๔๒.๐๔/ว๐๐๓

มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา
รับที่ 592
วันที่ 4 ก.พ. 2563
เวลา 11.34

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี
๑๗๒ ถนนอิสรภาพ เขตธนบุรี
กรุงเทพมหานคร ๑๐๖๐๐

๑๓ มกราคม ๒๕๖๓

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา
รับที่ 188
วันที่ 6 ก.พ. 63
เวลา 10.40 น.

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมหลักสูตรเตรียมความพร้อมก่อนเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ (๑๒ ชั่วโมง)

เรียน อธิการบดี/คณบดี/ผู้อำนวยการโรงเรียน/หัวหน้าส่วนราชการ/นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/
ผู้จัดการ/ผู้ประกอบการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารประชาสัมพันธ์โครงการและใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด

ด้วยคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี กำหนดจัดโครงการหลักสูตรอบรม
เตรียมความพร้อมก่อนเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ (๑๒ ชั่วโมง) ในวันที่ ๒๓-๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๓ รายละเอียดตามสิ่งที่
ส่งมาด้วย โดยผู้เข้ารับการอบรมจากส่วนราชการมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้ตามระเบียบ
ของทางราชการเมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาต้นสังกัดแล้ว

ในการนี้ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี พิจารณาเห็นว่า การฝึกอบรม
ในหลักสูตรดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในองค์กร/หน่วยงานของท่านได้เป็น
อย่างดี จึงขอเรียนเชิญท่านส่งบุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมอบรมตามโครงการดังกล่าว พร้อมทั้ง
ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการฯ ดังกล่าว ไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและผู้ที่เกี่ยวข้องโดยทั่วกัน
จักขอบคุณยิ่ง ทั้งนี้ ผู้สนใจสามารถลงทะเบียนสมัครเข้าร่วมอบรมได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปที่
<https://qr.go.page.link/DBxcH> หรือ ส่งใบสมัครผ่านทางอีเมล: sc.dru2563@gmail.com หรือ
<https://m.facebook.com/101042828064924> และสามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่
<https://qr.go.page.link/ryWUY> หรือ QR Code ตอนท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมการฝึกอบรมและประชาสัมพันธ์หลักสูตรต่อไป จักขอบคุณยิ่ง



ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. กิตติ กอบัวแก้ว)

คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

สำนักงานคณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

โทรศัพท์ ๐-๒๘๕๐-๒๒๘๘, ๐-๒๘๕๐-๑๘๐๑ ต่อ ๑๐๗๔, ๑๐๗๕ โทรสาร ๐-๒๘๕๐-๒๒๘๗-๘๘

เรียน อธิการบดี

มรภ. อยุธยา ขอเชิญเข้าร่วมอบรม
ผลิตสื่อวีซีดี (12 ชั่วโมง) ในหัวข้อ 23-24 พ.ค. 63
ณ อาคารอำนวยการ มรภ. อยุธยา กรุงเทพมหานคร
- เปิดอบรม ณ อาคาร

คุณศรี
- 6 ก.พ. 2563

[Handwritten signature]

6 ก.พ. 2563

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

- ทราบ
- จัดตามเสนอ
- อนุญาต
- อนุมัติ/ดำเนินการตามระเบียบ
- สำเนาแจ้ง

เรียน คณบดี

- เพื่อโปรดทราบ / พิจารณา
- เห็นควร... *[Handwritten note]*
- สำเนาแจ้ง.....

[Handwritten signature]
.....
(- 6 ก.พ. 2563)
.....

[Handwritten signature]

6 ก.พ. 63

สารบรรณอิเล็กทรอนิกส์
วันที่..... - 6 ก.พ. 2563

หลักสูตรอบรมเตรียมความพร้อมก่อนเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ (12 ชั่วโมง)
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี

วันที่จัดอบรม	23-24 พ.ค. 63
วันที่ปิดรับสมัคร	12 พ.ค. 63
วันสุดท้ายของการโอนค่าลงทะเบียน	15 พ.ค. 63
สถานที่จัดอบรม	ห้องวิทยธนบุรี อาคาร 1 ชั้น 7 มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี กรุงเทพมหานคร
จำนวนที่รับสมัคร	20 คน
ค่าลงทะเบียน	1,600 บาท*

(* ค่าลงทะเบียนอัตรานี้ รวมค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าตอบแทนวิทยากร ค่าเอกสารประกอบการบรรยาย และค่าใบประกาศนียบัตร เรียบร้อยแล้ว)

หัวข้อที่อบรม

- ดูแลสุขภาพอย่างไร ให้เป็นผู้สูงวัยที่ทรงคุณค่า
- นันทนาการและการใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์
- ใช้ชีวิตอย่างไร ให้จิตสบาย กายเป็นสุข
- สื่อสารต่างวัยอย่างไรให้เข้าใจและมีพลัง

ระยะเวลาการอบรม 12 ชั่วโมง (ทฤษฎี 4 ชั่วโมง ปฏิบัติ 8 ชั่วโมง)



ใบสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรม

โครงการหลักสูตรอบรมระยะสั้น คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

อายุ.....ปี วุฒิมหาวิทยาลัย..... อาชีพ.....

สถานที่ที่สามารถติดต่อได้สะดวกในเวลาราชการ

ที่พัก ที่ทำงาน (โปรดระบุชื่อสถานที่ทำงาน).....

เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ถนน.....

ซอย.....อาคาร.....ชั้น.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์ (บ้าน).....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

เบอร์โทรศัพท์ (กรณีเร่งด่วนติดต่อได้ที่).....

เฟซบุ๊ก (Facebook).....ไลน์ไอดี (Line ID).....

อีเมลล์ (E-mail address).....

ขอสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตร

รุ่นที่.....วัน/เดือน/ปี ที่อบรม.....สถานที่อบรม.....

ค่าลงทะเบียน จำนวน.....บาท (.....)

โปรดระบุ ใบเสร็จรับเงินค่าสมัครอบรมให้ออกในนาม (เพื่อความถูกต้อง กรุณาเขียนตัวบรรจงและชัดเจน)

ชื่อผู้สมัคร อื่นๆ (โปรดระบุ).....

(ผู้สมัครจะได้รับใบเสร็จรับเงินในวันแรกของการอบรม)

อาหาร อาหารทั่วไป อาหารฮาลาล อาหารเจ

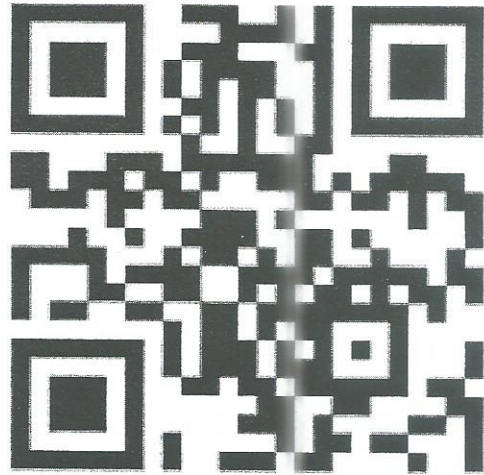
ท่านได้รับข่าวสารการอบรมหลักสูตรระยะสั้นนี้ จากสื่อใด.....

เหตุใดท่านจึงสนใจสมัครเข้าอบรมในหลักสูตรนี้.....

ผู้สมัครรับทราบและยินดีปฏิบัติตามระเบียบของโครงการทุกประการ

ลงชื่อ(ตัวบรรจง).....ผู้สมัคร/ผู้สมัครแทน

ลงทะเบียนสมัครเข้าร่วมอบรม แบบออนไลน์
โดยสแกน QR Code ด้านล่างนี้

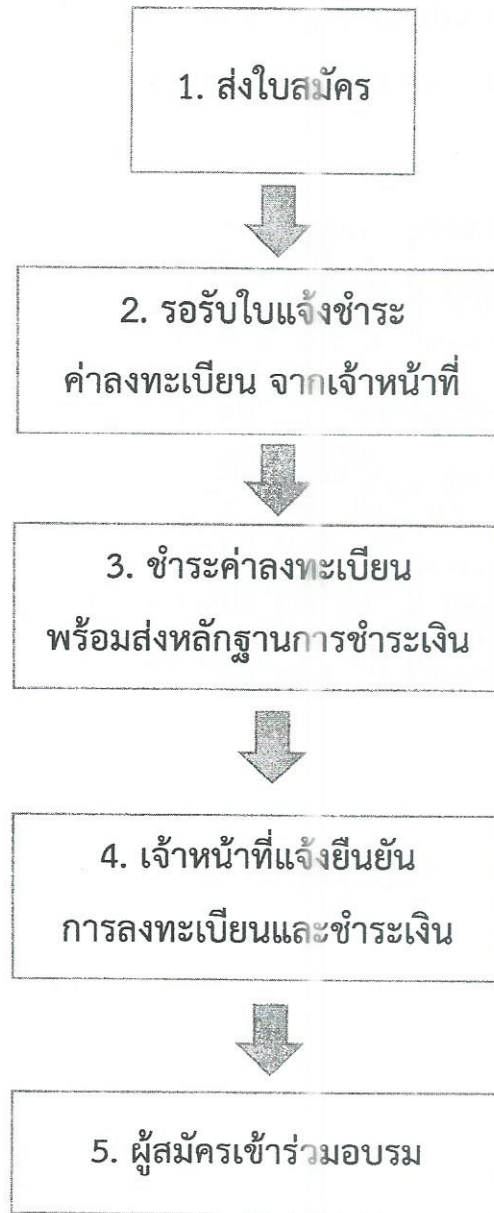


หรือที่ URL: <https://qr.go.page.link/DBxch>

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี
172 ถนนอิสรภาพ แขวงวัดกัลยาณ์ เขตธนบุรี กรุงเทพมหานคร 10600
โทรศัพท์ 0-2890-1801 ต่อ 1074, 1075 หรือ โทรสาร 0-890-2297-98
อีเมล: sc.dru2563@gmail.com หรือติดต่อเจ้าหน้าที่โครงการ
โทรศัพท์มือถือ 065-297-9232 (คุณศรดา มูลสวัสดิ์)
โทรศัพท์มือถือ 061-387-0767 (คุณสรีนา ศรีแสง)
โทรศัพท์มือถือ 089-754-5626 (คุณอิสริย์ ชันทอง)
โทรศัพท์มือถือ 084-234-6182 (คุณวราภรณ์ เหมวิเชียร)

ขั้นตอนการสมัครเข้าร่วมฝึกอบรม



ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี
172 ถนนอิสรภาพ แขวงวัดกัลยาณ์ เขตธนบุรี กรุงเทพมหานคร 10600
โทรศัพท์ 0-2890-1801 ต่อ 1074, 1075 หรือ โทรสาร 0-890-2297-98
อีเมล: sc.dru2563@gmail.com หรือติดต่อเจ้าหน้าที่โครงการ
โทรศัพท์มือถือ 065-297-9232 (คุณศรดา มูลสวัสดิ์)
โทรศัพท์มือถือ 061-387-0767 (คุณสวีนา ศรีแสง)
โทรศัพท์มือถือ 089-754-5626 (คุณอิสริย์ ชันทอง)
โทรศัพท์มือถือ 084-234-6182 (คุณวราภรณ์ เหมวิเชียร)

กฎ-ระเบียบ และแนวปฏิบัติ สำหรับผู้เข้าอบรม
โครงการหลักสูตรอบรมระยะสั้น ปีงบประมาณ ๒๕๖๓
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี

- 1) โครงการฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณา เปิด หรือ ปิด หลักสูตร
- 2) กรณีที่หลักสูตรสามารถเปิดอบรมได้ แต่ผู้สมัครไม่สามารถเข้ารับการอบรมในวันและเวลาที่กำหนดได้ โครงการฯ ไม่คืนค่าสมัครอบรม แต่อนุโลมให้ผู้อื่นมาอบรมแทนได้
- 3) กรณี หลักสูตรไม่เปิดอบรม โครงการฯ จะแจ้งผู้สมัครที่มีสถานะ “ลงทะเบียน และจ่ายเงินแล้ว” ให้ทราบก่อนการอบรม 5 วันทำการ และผู้สมัครสามารถติดต่อขอรับเงินคืนได้ภายใน 15 วันทำการ (ในวันและเวลาราชการ) นับตั้งแต่เจ้าหน้าที่แจ้งให้ทราบ หากพ้นกำหนดดังกล่าว จะถือว่าท่านสละสิทธิ์
- 4) ทางโครงการฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการปฏิเสธการเข้าอบรม ในกรณีที่มีผู้สมัครมาแสดงตน ณ วันอบรม โดยมีได้ดำเนินการตามขั้นตอนการสมัครที่โครงการฯ ได้กำหนดไว้
- 5) คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรีจะออกใบประกาศนียบัตรฉบับภาษาไทย ให้แก่ผู้เข้ารับการอบรมที่มีเวลาอบรมไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 80 ของระยะเวลาการอบรมทั้งหมด โครงการฯ จะให้อาจารย์ผู้สอนเป็นผู้มอบประกาศนียบัตรให้ในวันที่อบรม (กรณีระยะเวลาอบรม 1 วัน) หรือวันสุดท้ายของการอบรม (กรณีระยะเวลาอบรม 2 วัน)
- 6) โครงการฯ ขอสงวนสิทธิ์การคืนเงินอันเนื่องจากการเปลี่ยนรุ่นหรือเปลี่ยนหลักสูตร ในกรณีที่ท่านได้สมัครเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี

172 ถนนอิสรภาพ แขวงวัดกัลยาณ์ เขตธนบุรี กรุงเทพมหานคร 10600

โทรศัพท์ 0-2890-1801 ต่อ 1074, 1075 หรือ โทรสาร 0-890-2297-98

อีเมล: sc.dru2563@gmail.com หรือติดต่อเจ้าหน้าที่โครงการ

โทรศัพท์มือถือ 065-297-9232 (คุณศรุตดา มูลสวัสดิ์)

โทรศัพท์มือถือ 061-387-0767 (คุณสวีนา ศรีแสง)

โทรศัพท์มือถือ 089-754-5626 (คุณอิสริย์ ชันทอง)

โทรศัพท์มือถือ 084-234-6182 (คุณวราภรณ์ เหมวิเชียร)

ขั้นตอนการติดต่อขอรับเงินคืน ในกรณีที่หลักสูตรไม่เปิดอบรม

เรียน ผู้สมัครอบรม

ทางโครงการฯ ใคร่ขอเรียนชี้แจง ขั้นตอนและกระบวนการ การติดต่อเพื่อขอรับเงินคืน ในกรณีที่หลักสูตรไม่เปิดอบรม ภายหลังจากเจ้าหน้าที่โครงการฯ ได้ดำเนินการตรวจสอบและทราบว่าหลักสูตรใด ไม่สามารถเปิดอบรม ได้แล้วนั้น (5 วันก่อนการอบรม) ทางโครงการฯ จะเร่งดำเนินการโทรศัพท์ติดต่อไปยังผู้สมัครเพื่อแจ้งให้ผู้สมัครทราบ และติดต่อขอรับเงินคืนต่อไป

ผู้สมัครอบรมต้องติดต่อขอรับเงินคืน ภายใน 15 วันทำการ นับตั้งแต่เจ้าหน้าที่โครงการฯ ได้ติดต่อไป หากพ้นกำหนดดังกล่าวจะถือว่าท่านสละสิทธิ์การขอรับเงินคืน

ทั้งนี้ ผู้สมัครอบรมสามารถแจ้งความจำนงค์ขอติดต่อเพื่อรับเงินคืนได้ 2 ช่องทาง ดังนี้

กรณีที่ 1 การติดต่อขอรับเงินคืนด้วยตนเอง (ระยะเวลาดำเนินการแล้วเสร็จ ภายใน 15 นาที)

ภายหลังจากผู้สมัครอบรมได้รับการติดต่อจากเจ้าหน้าที่โครงการฯ ทางโทรศัพท์ ผู้สมัครอบรมสามารถมาติดต่อขอรับเงินคืนได้ที่ อาคาร 1 ชั้น 7 สำนักงานคณบดี คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ในวันและเวลาราชการ พร้อมนำหลักฐานการชำระเงินที่ทางโครงการฯ หรือธนาคารออกให้ มาติดต่อกับเจ้าหน้าที่ คือคุณอิสริย์ ชันทอง (โทรศัพท์ 089-754-5626) โดยมีขั้นตอนการขอรับเงินคืน ดังนี้

- 1) ผู้สมัครอบรมยื่นหลักฐานการชำระเงิน ในหลักสูตรที่ไม่เปิดอบรมแก่เจ้าหน้าที่โครงการฯ
- 2) เจ้าหน้าที่โครงการฯ ทำการตรวจสอบชื่อและหลักฐานการชำระเงินในหลักสูตรที่ผู้สมัครอบรมประสงค์จะขอรับเงินคืน
- 3) ผู้สมัครอบรมกรอกเอกสารการรับเงินคืนให้ครบถ้วน พร้อมมอบให้กับเจ้าหน้าที่
- 4) ผู้สมัครอบรมรับเงินคืน พร้อมเซ็นชื่อลงในช่องผู้รับเงินต่อหน้าเจ้าหน้าที่

หมายเหตุ ในกรณีที่ผู้สมัครอบรมไม่สามารถมารับเงินคืนได้ด้วยตนเอง สามารถมอบอำนาจให้ ผู้แทน มาติดต่อรับเงินคืนแทนได้ โดยผู้แทนจะต้องยื่นสำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาบัตรอื่นๆ ที่ออกให้โดยหน่วยงานราชการ พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานการชำระเงินของผู้สมัครเพื่อมาติดต่อขอรับเงินคืน

กรณีที่ 2 การติดต่อขอรับเงินคืนโดยวิธีการโอนเงินผ่านระบบธนาคาร (ระยะเวลาดำเนินการแล้วเสร็จ ภายใน 5 วันทำการ)

ภายหลังจากผู้สมัครอบรมได้รับการติดต่อจากเจ้าหน้าที่โครงการฯ ทางโทรศัพท์ ผู้สมัครอบรมสามารถแจ้งความประสงค์เพื่อขอรับเงินคืนโดยวิธีการโอนเงินผ่านบัญชีธนาคารของผู้สมัครอบรม (เท่านั้น) แก่เจ้าหน้าที่โครงการฯ ได้ทันที โดยมีขั้นตอนการขอรับเงินคืน ดังนี้

- 1) ผู้สมัครอบรมแจ้งความประสงค์ขอรับเงินคืนโดยวิธีการโอนเงินผ่านธนาคารในหลักสูตรที่ไม่เปิดอบรม โดยแจ้งรายละเอียดต่างๆ ดังต่อไปนี้ ชื่อธนาคาร บัญชีสาขา ประเภทบัญชี ชื่อบัญชี และเลขที่บัญชี แก่เจ้าหน้าที่โครงการฯ ให้ชัดเจน
- 2) เจ้าหน้าที่โครงการฯ จะดำเนินการโอนเงินค่าสมัครอบรมในหลักสูตรที่ไม่เปิดอบรมให้แก่ผู้สมัครอบรม ตามรายละเอียดที่ได้รับแจ้ง (ภายในระยะเวลา 5 วันทำการ หลังจากได้รับแจ้งจากผู้สมัครอบรม)
- 3) ภายหลังจากเจ้าหน้าที่โครงการฯ ได้ดำเนินการโอนเงินค่าสมัครอบรมในหลักสูตรที่ไม่เปิดอบรมคืนให้กับผู้สมัครอบรมเรียบร้อยแล้ว เจ้าหน้าที่โครงการฯ จะแจ้งกลับให้ผู้สมัครอบรมทราบอีกครั้งทาง SMS