



แบบฟอร์มแจ้งยืนยันกำหนดการเดินทาง
โครงการทุนการศึกษาภายใต้ DUO - Thailand Fellowship Programme
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 รอบที่ 2

นักศึกษาไทย

1. คำนำหน้าชื่อ นาย นาง นางสาว
2. ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย).....
(ภาษาอังกฤษ).....
โทรศัพท์ โทรสาร.....
มือถือ E-mail.....
3. คณะและมหาวิทยาลัยต้นสังกัด.....
.....
4. คณะและมหาวิทยาลัยที่เดินทางไปแลกเปลี่ยน.....
.....
5. ระยะเวลาเข้าร่วมโครงการ
ไป (วัน/เดือน/ปี)..... กลับ (วัน/เดือน/ปี).....

นักศึกษายุโรป

1. คำนำหน้าชื่อ Mr. Ms. Mrs.
2. ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....
โทรศัพท์ โทรสาร.....
มือถือ E-mail.....
3. คณะและมหาวิทยาลัยต้นสังกัด.....
.....
4. คณะและมหาวิทยาลัยที่เดินทางไปแลกเปลี่ยน.....
.....
5. ระยะเวลาเข้าร่วมโครงการ
ไป (วัน/เดือน/ปี)..... กลับ (วัน/เดือน/ปี).....

ผู้ประสานงานโครงการของสถาบันอุดมศึกษาไทย

(โปรดกรอรายละเอียดของผู้ที่สามารถให้ข้อมูลได้ในกรณีที่มีข้อซักถามเพิ่มเติม)

ชื่อ - นามสกุล.....

คณะ/หน่วยงาน.....

สถาบันอุดมศึกษา.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....

โทรสาร.....E-mail.....

หมายเหตุ กรุณาพิมพ์รายละเอียดให้ชัดเจน หรือเขียนด้วยตัวบรรจง และส่งแบบฟอร์มนี้พร้อมแนบ **สำเนาสมุดเงินฝากธนาคารกรุงไทย** หน้าแรกที่ระบุชื่อธนาคาร สาขา ชื่อบัญชี และเลขที่บัญชี โดยจะต้องเป็นบัญชีของมหาวิทยาลัยเท่านั้น ไปยังสำนักยุทธศาสตร์อุดมศึกษาต่างประเทศ สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา **ภายในวันศุกร์ที่ 10 กุมภาพันธ์ 2560** หากพ้นกำหนดนี้จะถือว่าสถาบันของท่านสละสิทธิ์ในการเข้าร่วมโครงการดังกล่าว

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักยุทธศาสตร์อุดมศึกษาต่างประเทศ กลุ่มยุทธศาสตร์การพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือกับต่างประเทศ โทร. 02 610 5394 (นางสาวชลธิชา ประทุมทอง) โทรสาร 02 354 5570 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ chonticha.ohec@gmail.com
