



แบบฟอร์มแจ้งยืนยันกำหนดการเดินทาง  
โครงการทุนการศึกษาภายใต้ DUO - Thailand Fellowship Programme  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

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 พฤศจิกายน 2560** หากพ้นกำหนดนี้จะถือว่าสถาบันของท่านสละสิทธิ์ในการเข้าร่วมโครงการดังกล่าว

|  |
|--|
| หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักยุทธศาสตร์อุดมศึกษาต่างประเทศ<br>กลุ่มยุทธศาสตร์การพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือกับต่างประเทศ<br>โทร. 02 610 5406 (นางสาวชลธิชา ประทุมทอง) โทรสาร 02 354 5570<br>ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ chonticha.ohc@gmail.com |
|--|