**แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม จัดทำ Re-Profile
และแผนการจัดทำคำของบประมาณ ประจำปี 2561 แบบแผนบูรณาการ
ของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่**

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

**หน่วยงาน ..................................................................**

**รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม**

1. ...................................................................................... ตำแหน่ง ...............................................................................
2. ...................................................................................... ตำแหน่ง ...............................................................................
3. ...................................................................................... ตำแหน่ง ...............................................................................
4. ...................................................................................... ตำแหน่ง ...............................................................................
5. ...................................................................................... ตำแหน่ง ...............................................................................
6. ...................................................................................... ตำแหน่ง ...............................................................................
7. ...................................................................................... ตำแหน่ง ...............................................................................
8. ...................................................................................... ตำแหน่ง ...............................................................................
9. ...................................................................................... ตำแหน่ง ...............................................................................
10. ...................................................................................... ตำแหน่ง ...............................................................................
11. ...................................................................................... ตำแหน่ง ...............................................................................
12. ...................................................................................... ตำแหน่ง ...............................................................................
13. ...................................................................................... ตำแหน่ง ...............................................................................
14. ...................................................................................... ตำแหน่ง ...............................................................................
15. ...................................................................................... ตำแหน่ง ...............................................................................

ลงชื่อ ผู้แจ้ง

( )

เบอร์ติดต่อ

**กรุณาส่งแบบตอบรับที่ :**

กองนโยบายและแผน สำนักงานอธิการบดี

โทรสาร ๐ ๕๓๘๘ ๕๓๗๙
E – mail : plan@cmru.ac.th
ภายในวันอังคารที่ 18 ตุลาคม 2559