**ใบสมัคร**

**โครงการ อบรมภาษามือเพื่อการสื่อสารของบุคลากรและนักศึกษา มหาวิทยาลัยสวนดุสิต**

**ในวันที่ 29-30 มีนาคม 2559 เวลา 9.00-16.00 น.**

**ณ ห้อง 202 อาคาร ดร.ศิโรจน์ ผลพันธิน**

**มหาวิทยาลัยสวนดุสิต**

**นาย / นาง / นางสาว........................................... นามสกุล .............................................**

**หน่วยงาน ....................................................สังกัด..............................................................**

**เบอร์โทรติดต่อ(ภายใน)...............................................**

**ท่านมีพื้นฐานในการใช้ภาษามือหรือไม่ มี 🞎 ไม่มี 🞎**

**ถ้ามี ท่านสามารถใช้ภาษามือได้อย่างไรบ้าง............................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**หมายเหตุ ส่งใบสมัครทางe-mail :** **krungsiam26@gmail.com ภายใน****วันที่ 25 มีนาคม 2559 โทร. 5528-9**

 **ลงชื่อ...............................................**

 **( )**

 **ผู้สมัคร**