



สำนักงานเลขาธิการที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย

ชั้น 3 อาคารสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา 328 ถนนศรีอยุธยา แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

Office of Secretariat, Council of University Presidents of Thailand Office of The Higher Education Commission Bld., Sri-Ayuthaya Road, Ratchathewi, Bangkok 10400, Thailand Tel. (662) 354-3728-29 Fax (662) 354-3730

E-mail : cupr@chula.ac.th Website : www.cupr-thailand.net

Official stamp with handwritten date 14 พ.ค. 2557 and time 14.46 น.

ด่วนที่สุด

ที่ ทอ.ศ.๕๗/1 ๐๑๔๖

๑๒ พฤษภาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอยื่นเชิญเข้าร่วมการประชุม เพื่อหารือ และรับฟังความคิดเห็นที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย เกี่ยวกับการปฏิรูปประเทศ

เรียน อธิการบดี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุม เพื่อหารือ และรับฟังความคิดเห็นที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย เกี่ยวกับการปฏิรูปประเทศ

แจ้งด้วย นายสุรชัย เลี้ยงบุญเลิศชัย ว่าที่ประธานวุฒิสภา มีความประสงค์ขอร้อง และรับฟังความคิดเห็นกับอธิการบดีมหาวิทยาลัย/สถาบันสมทบที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย ทั้ง ๒๗ แห่ง เกี่ยวกับการปฏิรูปประเทศ

ในกรณีที่ ทอ. ไรซ์ขอเชิญท่านหรือผู้แทน เข้าร่วมการประชุม เพื่อหารือเกี่ยวกับการปฏิรูปประเทศ ในวันที่พฤหัสบดีที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๗ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ชั้น ๑๑ อาคารนฤพิลาพงษ์ระพันธ์ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ และขอความร่วมมือส่งแบบตอบรับกลับมาถึงฝ่ายเลขาธิการ ทอ. ทางโทรสาร ๐-๒๒๕๔-๓๓๓๐ ภายในวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๕๗ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมการประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

Handwritten signature

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประคินฐ์ วรรณรัตน์)

อธิการบดีสถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
รองประธานที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย

สำนักงานเลขาธิการที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย

โทรศัพท์ ๐-๒๒๕๔-๓๓๓๑๗ - ๓๓

โทรสาร ๐-๒๒๕๔-๓๓๓๓๐

แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุม เพื่อหารือ และรับฟังความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิรูปประเทศ
 วันพฤหัสบดีที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๕๗ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
 ณ ห้องประชุมชั้น ๑๑ อาคารนราธิปพงษ์ประพันธ์
 สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์

มหาวิทยาลัย/สถาบัน

ชื่อ-สกุล (ตำแหน่งทางวิชาการ)

ตำแหน่งบริหาร อธิการบดี

โทรศัพท์ โทรสาร

โทรศัพท์มือถือ E-mail

- สามารถเข้าร่วมการประชุมได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมการประชุมได้ และขอมอบหมายผู้แทน คือ

ชื่อ-สกุล (ตำแหน่งทางวิชาการ)

ตำแหน่งบริหาร

โทรศัพท์ โทรสาร

โทรศัพท์มือถือ E-mail

ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับกลับมายังฝ่ายเลขานุการ ทปอ.
 โทรศัพท์ ๐-๒๓๕๔-๓๑๒๗-๒๕
 โทรสาร ๐-๒๓๕๔-๓๑๓๐
 ภายในวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๕๗