



สำนักงานเลขาธิการที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย

ชั้น 3 อาคารสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา 328 ถนนศรีอยุธยา แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

Office of Secretariat, Council of University Pradictors 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 : [cupt@chula.ac.th](mailto:cupt@chula.ac.th) Website : [www.cupt-thailand.ac](http://www.cupt-thailand.ac)

มหาวิทยาลัยอโยธยาราชธานี
เลขรับ 5504
วันที่ - 1 ส.ค. 2557
เวลา 16.00 น.

ที่ ทปอ.๕๗/ว ๐๒๖๘

๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอเรียนเชิญประชุมสามัญที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย ครั้งที่ ๔/๒๕๕๗ และการประชุมสามัญสถาบันการศึกษาชั้นอุดมแห่งภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ประจำปีประเทศไทย ครั้งที่ ๒/๒๕๕๗

เรียน ท่านอธิการบดี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุมฯ

ตามที่ ที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย ได้กำหนดให้มีการประชุมสามัญที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย ครั้งที่ ๔/๒๕๕๗ และตามที่ สถาบันการศึกษาชั้นอุดมแห่งภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ประจำปีประเทศไทย ได้กำหนดให้มีการประชุมสามัญ สออ.ประเทศไทย ครั้งที่ ๒/๒๕๕๗ ในวันอาทิตย์ที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๕๗ ณ มหาวิทยาลัยรามคำแหง นั้น

ในการนี้ ฝ่ายเลขธิการ ทปอ. ได้ขอเรียนเชิญท่าน เข้าร่วมการประชุมสามัญ ทปอ. ครั้งที่ ๔/๒๕๕๗ ในวันอาทิตย์ที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๕๗ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. และเข้าร่วมการประชุมสามัญ สออ.ประเทศไทย ครั้งที่ ๒/๒๕๕๗ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๕.๓๐ น. ณ หอประชุมพ่อบุญรามคำแหง มหาวิทยาลัยรามคำแหง และขอความกรุณาส่งแบบตอบรับกลับมายังฝ่ายเลขธิการ ทปอ. ทางโทรสาร ๐-๒๓๕๔-๓๗๓๐ ภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๗ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมการประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว  
จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ดร.สมสุข ชีระพิจิตร)

รักษาการเลขาธิการที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย

สำนักงานเลขาธิการที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย

โทรศัพท์ ๐-๒๓๕๔-๓๗๒๘-๒๕

โทรสาร ๐-๒๓๕๔-๓๗๓๐

แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุมสามัญที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย ครั้งที่ ๔/๒๕๕๗  
และการประชุมสามัญ สออ.ประเทศไทย ครั้งที่ ๒/๒๕๕๗  
ในวันอาทิตย์ที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๗ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.  
ณ หอประชุมพ่อขุนรามคำแหงมหาราช ชั้น ๒  
มหาวิทยาลัยรามคำแหง

ชื่อ - สกุล (ตำแหน่งทางวิชาการ) \_\_\_\_\_

ตำแหน่งบริหาร \_\_\_\_\_

มหาวิทยาลัย/สถาบัน \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

การเข้าร่วมการประชุมสามัญ ทปอ. ครั้งที่ ๔/๒๕๕๗

- สามารถเข้าร่วมได้  
 ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ และขอมอบหมายผู้แทนคือ

ชื่อ - สกุล (ตำแหน่งทางวิชาการ) \_\_\_\_\_

ตำแหน่งบริหาร \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

การเข้าร่วมการประชุมสามัญ สออ.ประเทศไทย ครั้งที่ ๒/๒๕๕๗

- สามารถเข้าร่วมได้  
 ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ และขอมอบหมายผู้แทนคือ

ชื่อ - สกุล (ตำแหน่งทางวิชาการ) \_\_\_\_\_

ตำแหน่งบริหาร \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

ผู้ประสานงาน/เลขานุการ \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้เข้าร่วมการประชุม  
( \_\_\_\_\_ )

กรุณาส่งแบบตอบรับกลับมายังฝ่ายวิชาการ ทปอ.  
เบอร์โทรศัพท์ ๐-๒๓๕๔-๓๗๑๐  
ภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๗