



ใบสมัคร

การเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การใช้งาน Docker

ในวันเสาร์ที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

ณ ห้อง ๔๑๘ ชั้น ๔ อาคาร ๕๐ ปี มหาวิทยาลัยบูรพา (ศาสตราจารย์ประยูร จินดาประดิษฐ์)

ชื่อหน่วยงาน

เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์.....E-mail address.....

(.....)

ผู้กรอกข้อมูล

หมายเหตุ

การอบรมครั้งนี้ไม่เสียค่าใช้จ่ายสำหรับผู้เข้ารับการอบรม

ผู้เข้ารับการอบรมต้องนำโน้ตบุ๊กส่วนตัวมาเอง

กรุณาส่งใบสมัครการลงทะเบียนเข้าอบรมฯ ภายในวันศุกร์ที่ ๑๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

ผ่านระบบโทรสาร หมายเลข ๐-๓๘๓๙-๓๒๔๙ หรือ E-mail : eswp.buu@gmail.com

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร. ๐-๓๘๑๐-๒๗๐๐ ต่อ ๔๐๖ หรือ ๐-๘๖๘๓-๓๘๘๕-๓