

ใบลงทะเบียนเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการทางวิชาการ
เรื่อง **Fixed Point Theory and Applications to PDEs**

ระหว่างวันที่ 28-30 ธันวาคม 2554

ณ ภาควิชาคณิตศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อ – นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงานเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ โทรสาร..... โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail.....

ชำระค่าลงทะเบียนโดย

() เงินสด ชำระหน้างาน

() ผ่านธนาคารบัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชีออมทรัพย์ 050301083015

ธนาคารออมสิน สาขามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ชื่อบัญชี ภาควิชาคณิตศาสตร์

ภายในวันที่ 26 ธันวาคม 2554

ส่งหลักฐานการโอนเงินและใบลงทะเบียน ไปที่ ภาควิชาคณิตศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เลขที่ 239 ถนนห้วยแก้ว ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

โทรศัพท์ 053-943327 / โทรสาร 053-892280

(ลงชื่อ)ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....