

แบบตอบรับ (ใบสมัคร) การฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ การใช้โปรแกรมสำเร็จรูป

“LISREL Version 8.30”

วันที่ 23-24 เมษายน 2553

ณ ห้อง 313 อาคาร 3 มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

---

หน่วยงาน

.....

TM ไม่สะดวกในการรับการอบรม

TM ยินดีเข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการ โดยมีรายชื่อผู้เข้าร่วมดังนี้

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ การใช้โปรแกรมสำเร็จรูป LISREL Version 8.3”

1. ชื่อ.....นามสกุล.....โทรศัพท์

.....

2. ชื่อ.....นามสกุล.....โทรศัพท์

.....

กรุณา โทรสารแบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม ที่ คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏ  
อุดรธานีภายในวันที่ 9 เมษายน 2553

Tel: 042-341616, 086-643-4016

FAX: 042-340710

หมายเหตุ

ผู้เข้าฝึกอบรมต้องมีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับโปรแกรมสำเร็จรูปSPSS