

งานประชาสัมพันธ์ ฝ่ายปกครอง
เลขรับ..... ๒๕๑
วันที่..... ๕ มิ.ย. ๒๕๕๘

สำนักงานเขตตุ้ก
เลขบัน... ๖๕๒๕
วันที่... ๕ มิ.ย.
เวลา... ๑๔.๐๐ น.



ที่ ศธ ๐๕๙๒.๐๕/ ๐๓๗๖

มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทร์
ถนนรัชดาภิเษก เขตจตุจักร
กรุงเทพมหานคร ๑๐๙๐๐

๒๖ พฤษภาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ข้อมูลและประชาสัมพันธ์

เรียน ผู้อำนวยการเขตตุ้กจักร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ จำนวน ๕๐ ฉบับ
๒. แบบตอบรับ จำนวน ๕๐ ฉบับ

ด้วยหลักสูตรสาขาวิชาการออกแบบผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัย
ราชภัฏจันทร์จะจัดโครงการบริการวิชาการ อบรมในหัวข้อเรื่อง “โครงการฝึกอบรมพัฒนาผลิตภัณฑ์
สำหรับผู้ประกอบการห้างร้านเขตตุ้กจักร” ในวันที่ ๑๕ - ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมพิมานจันทร์ ๑ ชั้น ๑๒ อาคารสำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทร์
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทร์จะจัดอบรมเพื่อขอความอนุเคราะห์

๑. ขอข้อมูลจำนวนผู้ประกอบการด้านผลิตภัณฑ์ ลักษณะกิจการ และรูปแบบผลิตภัณฑ์
๒. ประชาสัมพันธ์เชิญชวนผู้ประกอบการและผู้สนใจเข้าร่วมอบรมตามวันและเวลา

ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทร์จะจัดอบรม หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับ
ความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

นาย หัวหน้ากลุ่มงาน

เรียน พอ.เขตตุ้กจักร (ผ่านผู้ช่วย พอ.เขต ฝ่าย ๑๗๘๘/๒๕๕๘) (รองศาสตราจารย์สุมาลี ไชยศรีรุ่งกุล) บริหาร
เพื่อโปรดพิจารณา เน้นความรอบหมายให้

ดำเนินการ

(นายธงชัย หลักคำ)

หัวหน้าฝ่ายปกครอง สำนักงานเขตตุ้กจักร

- ๕ มิ.ย. ๒๕๕๘

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏจันทร์
 กลุ่มงานประชาสัมพันธ์

พิจารณาดำเนินการตามอำนาจหน้าที่

(นายธงชัย หลักคำ)

ดำเนินการตามสั่งหัวหน้าฝ่ายปกครอง สำนักงานเขตตุ้กจักร

_____- ๕ มิ.ย. ๒๕๕๘

(นางสาวศศิชา ทับทิม)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการเขตตุ้กจักร

ผู้จัดทำแผนผู้อำนวยการเขตตุ้กจักร

คณะวิทยาศาสตร์

โทร. ๐ ๒๕๔๒ ๖๕๐๐-๙๙ ต่อ ๕๐๕๐

โทรสาร ๐ ๒๕๔๑ ๗๘๗๗

E-mail : cru_science @ yahoo.com



แบบตอบรับการเข้าอบรม

โครงการอบรมการพัฒนาผลิตภัณฑ์สำหรับผู้ประกอบการห้างร้านเขตจตุจักร
ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๘ ณ ห้องประชุมพิมานจันทร์ ๑ อาคารสำนักงานอธิการบดี ชั้น ๑๒

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว นามสกุล.....

โทรศัพท์ E-mail :

เป็น ผู้ประกอบการ ผู้มีความสนใจ

อื่นๆ (โปรดระบุ.....)

มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการอบรมเรื่อง “การพัฒนาผลิตภัณฑ์สำหรับผู้ประกอบการห้างร้านเขตจตุจักร”

ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๘ ณ ห้องประชุมพิมานจันทร์ ๑ อาคารสำนักงานอธิการบดี ชั้น ๑๒

ลงชื่อ.....

วันที่...../...../.....

นายเหตุ กรุณากรอกเอกสารด้วยตัวบรรจงให้ครบถ้วน และส่งเอกสารตอบรับนายในวันศุกร์ที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๕๘

ผู้ประสานงาน นายกิตติณัฐ ศรีมูล

สาขาวิชาการออกแบบผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทร์กฤษม
๓๙/๑ ถนนรัชดาภิเษก แขวงจันทร์กฤษม เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร

โทร.๐๒ ๕๕๒ ๖๙๐๐-๕๙ ต่อ ๕๐๔๐

หรือสามารถตอบรับการเข้าร่วมอบรมได้ทาง

- E-mail : virus_P_@hotmail.com
- โทร. ๐๘๔๘๑๐๘๘๘ (ป้อ)
- Fax. ๐๒-๕๔๑๗๘๗๗

ทางคณะผู้จัดการอบรมขอสงวนสิทธิ์รับผู้เข้าร่วมอบรมจำนวน ๕๐ ท่านเท่านั้น

กำหนดการและกิจกรรม
โครงการฝึกอบรมพัฒนาผลิตภัณฑ์สำหรับผู้ประกอบการห้างร้านเขตจุ้งจักร
ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๘
ณ ห้องประชุมพิมานจันทร์ ๑ อาคารสำนักงานอธิการบดี ชั้น ๑๒

วันที่	เวลา	ระยะเวลา	หัวข้อบรรยาย/กิจกรรม
๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๘			
	๐๙.๐๐ - ๑๙.๓๐ น.		ลงทะเบียน
	๑๙.๓๐ - ๒๙.๓๐ น.	๑ ชม.	หัวข้อ “หลักการออกแบบผลิตภัณฑ์” (บรรยาย)
	๒๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	๒.๓๐ ชม.	จัดกลุ่มให้ผู้เข้าร่วมอบรมนำเอาผลิตภัณฑ์เดิมมาวิเคราะห์เพื่อ หาแนวทางการออกแบบใหม่ (Workshop)
	๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.		
	๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	๑ ชม.	หัวข้อ “การคิดงานอย่างไรให้โดนใจผู้บริโภค” (บรรยาย)
	๑๔.๐๐ - ๑๖.๓๐ ๐.	๒.๓๐ ชม.	ให้ผู้เข้าร่วมอบรมออกแบบตราสัญลักษณ์ (Workshop) แบบรวมความคิด Mind mapping (Workshop)

วันที่	เวลา	ระยะเวลา	หัวข้อบรรยาย/กิจกรรม
๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๘			
	๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.		ลงทะเบียน
	๐๙.๓๐ - ๑๙.๓๐ น.	๑ ชม.	หัวข้อ “การสร้าง Branding Product” (บรรยาย)
	๑๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	๒.๓๐ ชม.	ให้ผู้เข้าร่วมอบรมออกแบบตราสัญลักษณ์ (Workshop)
	๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.		พักรับประทานอาหารกลางวัน
	๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	๑ ชม.	หัวข้อ “การออกแบบบรรจุภัณฑ์ให้โดนใจผู้บริโภค” (บรรยาย)
	๑๔.๐๐ - ๑๖.๓๐ ๐.	๒.๓๐ ชม.	สร้างและออกแบบบรรจุภัณฑ์ สินค้าตามโจทย์ที่กำหนด (Workshop))

หมายเหตุ

- ผู้เข้าร่วมอบรมให้นำสินค้าหรือผลิตภัณฑ์เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมในครั้งนี้ด้วย
- รับประทานอาหารว่างระหว่างการอบรม