



ใบสมัคร

โครงการค่ายพัฒนาความเป็นผู้ประกอบการของนักศึกษา (Startup Camp)

รุ่นที่ 1

วันที่ 19-23, 28, 30 มิถุนายน พ.ศ. 2560

ชื่อ-สกุล (นาย/นางสาว)..... สาขาวิชา

ชื่อ-สกุล (นาย/นางสาว)..... สาขาวิชา

ชื่อ-สกุล (นาย/นางสาว)..... สาขาวิชา

ชื่อ-สกุล (นาย/นางสาว)..... สาขาวิชา

ชื่อ-สกุล (นาย/นางสาว)..... สาขาวิชา

ชื่อ-สกุล (นาย/นางสาว)..... สาขาวิชา

คณะ..... ชั้นปี

อีเมล เบอร์โทรศัพท์

แนวคิดเกี่ยวกับธุรกิจ (โดยย่อ) (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

กรอกข้อความให้ครบถ้วนและยื่นใบสมัครได้ที่

ห้องประชาสัมพันธ์ ชั้น 1 คณะการจัดการและการท่องเที่ยว อาคารเฉลิมพระเกียรติ มหาวิทยาลัยบูรพา

หรือ ทางอีเมล bbs@buu.ac.th

โทรศัพท์ 0 3810 2397, 0 3810 2371