ใบสมัคร

โครงการการสร้างแรงบันดาลใจของผู้ประกอบการธุรกิจนวัตกรรมรายใหม่และความสำเร็จของผู้ประกอบการธุรกิจนวัตกรรม (Startup Talk)

****

ชื่อ-สกุล (นาย/นางสาว)..... **สาขาวิชา** .....

คณะ..... **ชั้นปี** .....

อีเมล์ ..... **เบอร์โทรศัพท์** .....

สมัครเข้าร่วม (โปรดเลือก)

☐ รุ่นที่ 1 ☐ รุ่นที่ 2 ☐ รุ่นที่ 3 ☐ รุ่นที่ 4 ☐ รุ่นที่ 5

☐ รุ่นที่ 6 ☐ รุ่นที่ 7 ☐ รุ่นที่ 8 ☐ รุ่นที่ 9 ☐ รุ่นที่ 10

แนวคิดเกี่ยวกับธุรกิจ (โดยย่อ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

****

กรอกข้อความให้ครบถ้วนและยื่นใบสมัครได้ที่

ห้องประชาสัมพันธ์ ชั้น 1 คณะการจัดการและการท่องเที่ยว อาคารเฉลิมพระเกียรติ มหาวิทยาลัยบูรพา

หรือ ทางอีเมล์ bbs@buu.ac.th

โทรศัพท์ 0 3810 2397, 0 3810 2371