**โครงการ “แข่งขันตอบปัญหาทางด้านบริหารธุรกิจ : Next Gen Biz 2025”**

**ในวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2568**

**ณ คณะเทคโนโลยีการจัดการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตสุรินทร์**

**1. รายละเอียดทีม**

1. ชื่อทีม................................................................................................................................................................

สถาบัน / มหาวิทยาลัย/โรงเรียน.........................................................................................................................

ที่อยู่......................................................................................................................................................................

**2. ผู้เข้าร่วมการแข่งขัน**

 2.1 ชื่อ – นามสกุล...........................................................................................................................................

 สาขาวิชา/แผนก/โปรแกรมวิชา/แผนการเรียน.......................................................ชั้นปีที่.........................

 2.2 ชื่อ – นามสกุล...........................................................................................................................................

 สาขาวิชา/แผนก/โปรแกรมวิชา/แผนการเรียน.......................................................ชั้นปีที่.........................

 2.3 ชื่อ – นามสกุล...........................................................................................................................................

 สาขาวิชา/แผนก/โปรแกรมวิชา/แผนการเรียน.......................................................ชั้นปีที่.........................

**3. อาจารย์ที่ปรึกษา**

ชื่อ – นามสกุล......................................................................................................................................................

เบอร์โทรศัพท์................................................................................ e-mail : …………………………………………………

ชื่อ – นามสกุล......................................................................................................................................................

เบอร์โทรศัพท์................................................................................ e-mail : …………………………………………………

 ลงชื่อ.........................................................

 ( )

 อาจารย์ที่ปรึกษา

**หมายเหตุ**

1. ส่งใบสมัครพร้อมสำเนาบัตรนักศึกษาในการสมัครได้ตั้งแต่บัดนี้ - วันที่ 20 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568
2. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม :

ผศ.ดร.อารยา อึงไพบูลย์กิจ โทร. 090-9946990 และ ผศ.รวิฐา ทวีพร้อม 090-2498727

e-mail :