**แบบฟอร์มเสนอรายชื่อผู้เข้าร่วมสนทนากลุ่ม**

**แบบฟอร์มเสนอชื่อ 1**

**กลุ่มคณบดี ผู้อำนวยการศูนย์ สำนัก**

**คณะเภสัชศาสตร์**

**1. กำหนดการสนทนากลุ่ม**

|  |  |
| --- | --- |
| **วัน** | พุธ 13 มกราคม 2564 |
| **เวลา** | 10.00 – 12.00 น. |
| **วิธีการเข้าร่วม**  (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓  ในตารางด้านล่าง) | 1. ห้องประชุม 401 ชั้น 4 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยศิลปากร ตลิ่งชัน  2. ห้องประชุม อธ. 1302 ชั้น 3 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยศิลปากร พระราชวังสนามจันทร์ (VDO-Conference)  3. ห้องประชุมสามพระยา 2 อาคารบริหาร มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี (VDO-Conference) |

**2. ผู้เข้าร่วมสนทนากลุ่ม**

|  |  |
| --- | --- |
| **ชื่อ นามสกุล** |  |
| **ตำแหน่ง** |  |
| **หมายเลขโทรศัพท์** |  |
| **E-mail** |  |
| **วิธีการเข้าร่วม** | 🞏 ห้องประชุม 401 ชั้น 4 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยศิลปากร ตลิ่งชัน  🞏 ห้องประชุม อธ. 1302 ชั้น 3 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยศิลปากร พระราชวังสนามจันทร์ (VDO-Conference)  🞏 ห้องประชุมสามพระยา 2 อาคารบริหาร มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี (VDO-Conference) |

**แบบฟอร์มเสนอรายชื่อผู้เข้าร่วมสนทนากลุ่ม**

**แบบฟอร์มเสนอชื่อ 2**

**กลุ่มสายวิชาการ**

**คณะเภสัชศาสตร์**

**1. กำหนดการสนทนากลุ่ม**

|  |  |
| --- | --- |
| **วัน** | จันทร์ 11 มกราคม 2564 |
| **เวลา** | 13.30 – 15.30 น. |
| **วิธีการเข้าร่วม**  (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓  ในตารางด้านล่าง) | 1. ห้องประชุมนริศรานุวัดติวงศ์ ชั้น 4 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยศิลปากร ตลิ่งชัน  2. ห้องประชุมสำนักงานสำนักดิจิทัลเทคโนโลยี ชั้น 4 มหาวิทยาลัยศิลปากร พระราชวังสนามจันทร์ (VDO-Conference) |

**2. รายชื่อผู้เข้าร่วมสนทนากลุ่ม**

| **รายชื่อ** | | **หมายเลขโทรศัพท์** | **E-mail** | **วิธีการเข้าร่วม** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.ตลิ่งชัน** | **2.สนามจันทร์** |
| **(1) กรรมการในคณะกรรมการประจำคณะ/ส่วนงาน** ส่วนงานละ 2 คน | | | |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| **(2) บุคลากรสายวิชาการ** ส่วนงานละ 3 คน | | | |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

**แบบฟอร์มเสนอรายชื่อผู้เข้าร่วมสนทนากลุ่ม**

**แบบฟอร์มเสนอชื่อ 3**

**กลุ่มสายสนับสนุน**

**คณะเภสัชศาสตร์**

**1. กำหนดการสนทนากลุ่ม**

|  |  |
| --- | --- |
| **วัน** | พุธ 13 มกราคม 2564 |
| **เวลา** | 10.00 – 12.00 น. |
| **วิธีการเข้าร่วม**  (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓  ในตารางด้านล่าง) | 1. ห้องประชุมนริศรานุวัดติวงศ์ ชั้น 4 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยศิลปากร ตลิ่งชัน  2. ห้องประชุมสำนักงานสำนักดิจิทัลเทคโนโลยี ชั้น 4 มหาวิทยาลัยศิลปากร พระราชวังสนามจันทร์ (VDO-Conference) |

**2. รายชื่อผู้เข้าร่วมสนทนากลุ่ม**

| **รายชื่อ** | | **หมายเลขโทรศัพท์** | **E-mail** | **วิธีการเข้าร่วม** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.ตลิ่งชัน** | **2.สนามจันทร์** |
| **(1) เลขานุการคณะ/ส่วนงาน** | | | |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| **(2) บุคลากรสายสนับสนุน** ส่วนงานละ 3 คน | | | |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

**แบบฟอร์มเสนอรายชื่อผู้เข้าร่วมสนทนากลุ่ม**

**แบบฟอร์มเสนอชื่อ 4**

**กลุ่มนักศึกษา**

**คณะเภสัชศาสตร์**

**1. กำหนดการสนทนากลุ่ม**

|  |  |
| --- | --- |
| **วัน** | อังคาร 12 มกราคม 2564 |
| **เวลา** | 10.00 – 12.00 น. |
| **วิธีการเข้าร่วม**  (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓  ในตารางด้านล่าง) | 1. ห้องประชุมนริศรานุวัดติวงศ์ ชั้น 4 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยศิลปากร ตลิ่งชัน  2. ห้องประชุมสำนักงานสำนักดิจิทัลเทคโนโลยี ชั้น 4 มหาวิทยาลัยศิลปากร พระราชวังสนามจันทร์ (VDO-Conference) |

**2. รายชื่อผู้เข้าร่วมสนทนากลุ่ม**

| **รายชื่อ** | | **หมายเลขโทรศัพท์** | **E-mail** | **วิธีการเข้าร่วม** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.ตลิ่งชัน** | **2.สนามจันทร์** |
| **(1) ผู้แทนคณะกรรมการนักศึกษาคณะ** คณะละ 4 คน | | | |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| **(2) ผู้แทนนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา** คณะละ 3 คน | | | |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

**แบบฟอร์มเสนอรายชื่อผู้เข้าร่วมสนทนากลุ่ม**

**แบบฟอร์มเสนอชื่อ 5**

**กลุ่มศิษย์เก่า**

**คณะเภสัชศาสตร์**

**1. กำหนดการสนทนากลุ่ม**

|  |  |
| --- | --- |
| **วัน** | อังคาร 12 มกราคม 2564 |
| **เวลา** | 13.30 – 15.30 น. |
| **สถานที่** | ห้องประชุม 401 ชั้น 4 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยศิลปากร ตลิ่งชัน |

**2. รายชื่อผู้เข้าร่วมสนทนากลุ่ม**

| **รายชื่อ** | | **หมายเลขโทรศัพท์** | **E-mail** |
| --- | --- | --- | --- |
| **ศิษย์เก่า** คณะละ 3 คน | | | |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

**แบบฟอร์มเสนอรายชื่อผู้เข้าร่วมสนทนากลุ่ม**

**แบบฟอร์มเสนอชื่อ 6**

**กลุ่มผู้ใช้บัณฑิต**

**คณะเภสัชศาสตร์**

**1. กำหนดการสนทนากลุ่ม**

|  |  |
| --- | --- |
| **วัน** | อังคาร 12 มกราคม 2564 |
| **เวลา** | 13.30 – 15.30 น. |
| **สถานที่** | ห้องประชุม 317 ชั้น 3 สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยศิลปากร ตลิ่งชัน |

**2. รายชื่อผู้เข้าร่วมสนทนากลุ่ม**

| **รายชื่อ** | | **หมายเลขโทรศัพท์** | **E-mail** |
| --- | --- | --- | --- |
| **ผู้ใช้บัณฑิต** คณะละ 3 คน | | | |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |