



คณะวิศวกรรมศาสตร์	
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย	
เลขรับ	3283
วันที่	29-08-2565
เวลา	07.48 น.

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักการจัดการนวัตกรรมและถ่ายทอดเทคโนโลยี มทร.ศรีวิชัย

โทร ๐-๗๕๓๑-๗๑๐๐ ต่อ ๑๑๓๐ โทรสาร ๐-๗๕๓๑-๗๑๔๔

ที่ อว ๐๖๕๕.๓๖/๗๔๐ วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมสัมมนาโครงการขับเคลื่อนเศรษฐกิจและสังคมฐานรากหลังโควิด ด้วยเศรษฐกิจ BCG (U๒T for BCG) มทร.ศรีวิชัย

เรียน คณบดี/ผู้อำนวยการ

ตามที่ สำนักการจัดการนวัตกรรมและถ่ายทอดเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย กำหนดจัดโครงการขับเคลื่อนเศรษฐกิจและสังคมฐานรากหลังโควิดด้วยเศรษฐกิจ BCG (U๒T for BCG) มทร.ศรีวิชัย ในวันจันทร์ที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๗.๐๐ น. ณ ห้องศรีวิศว อาคารศรีวิศววิทยา คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อเพิ่มศักยภาพและขีดความสามารถในการแข่งขันของภาคการผลิตและบริการด้าน BCG ในพื้นที่ด้วยองค์ความรู้เทคโนโลยี และนวัตกรรม เพื่อเพิ่มการจ้างงานบัณฑิตที่พึงจบการศึกษาและประชาชนในพื้นที่เพื่อพัฒนากำลังคนให้มีทักษะพื้นฐานที่จำเป็นต่อการทำงานในปัจจุบัน และทักษะที่เกี่ยวข้องกับเศรษฐกิจ BCG และเพื่อพัฒนาข้อมูล Thailand Community Big Data (TCD) ให้มีความสมบูรณ์ครอบคลุมในพื้นที่ของประเทศ นั้น

ในการนี้ สำนักการจัดการนวัตกรรมฯ จึงขอเชิญผู้จ้างงานตัวแทนตำบล จำนวน ๔ ราย ประเภทบัณฑิต ๒ ราย และประชาชน ๒ ราย เพื่อเข้าร่วมสัมมนาโครงการขับเคลื่อนเศรษฐกิจและสังคมฐานรากหลังโควิดด้วยเศรษฐกิจ BCG (U๒T for BCG) ในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยสามารถส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการฯ มายังสำนัก ภายในวันพุธที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน คณบดี

- เพื่อโปรดพิจารณา
- สำนักการจัดการนวัตกรรม
- กองบริหารงานวิจัย
- สำนักบริหารงานประกันคุณภาพ
- สำนักบริหารงาน

30/8/๒๕

31 ส.ค. ๒๕

(นายบุญรัตน์ บุญรัมย์)

รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการ

สำนักการจัดการนวัตกรรมและถ่ายทอดเทคโนโลยี

31 ส.ค. ๒๕

๒๐๗

๓๑ ส.ค. ๒๕

## แบบตอบรับ

โครงการขับเคลื่อนเศรษฐกิจและสังคมฐานรากหลังโควิดด้วยเศรษฐกิจ BCG (U๒T for BCG)  
ในวันจันทร์ที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.  
ณ ห้องศรีวิศวะ อาคารศรีวิศวะวิทยา คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

คณะ/วิทยาลัย.....

โดยขอส่งผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ..... คน ดังรายนามต่อไปนี้

๑. ชื่อ - สกุล.....

ตำบล/ประเภท.....

โทรศัพท์ .....

๒. ชื่อ - สกุล.....

ตำบล/ประเภท.....

โทรศัพท์ .....

๓. ชื่อ - สกุล.....

ตำบล/ประเภท.....

โทรศัพท์ .....

๔. ชื่อ - สกุล.....

ตำบล/ประเภท.....

โทรศัพท์ .....

**โปรดส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการฯ ภายในวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ กลับไปยัง**

สำนักการจัดการนวัตกรรมและถ่ายทอดเทคโนโลยี ชั้น ๒ สำนักงานอธิการบดี

เลขที่ ๑ ถนนราชดำเนินนอก ตำบลบ่อยาง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ คุณณัฐกานต์ คงเมฆา, E-mail : imtt@rmutsv.ac.th

โทรศัพท์ ๐ ๗๔๓๑ ๗๑๐๐ ต่อ ๑๑๓๒

โทรสาร ๐ ๗๔๓๑ ๗๑๔๔