**แบบตอบรับการทาบทาม**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ...............................................................................................................

ตำแหน่ง ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ตำแหน่งทางวิชาการ (ถ้ามี).............................................................................................................

สถานที่ติดต่อ....................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

เบอร์โทรศัพท์........................................................E-mail................................................................

**ข้าพเจ้าขอแจ้งว่า**

 ❒ยินดีตอบรับการทาบทามเข้ารับการสรรหาเป็นผู้สมควรดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการ สถาบันนวัตกรรมและถ่ายทอดเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยพะเยา

❒ ปฏิเสธการทาบทามเข้ารับการสรรหาเป็นผู้สมควรดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการ สถาบันนวัตกรรมและถ่ายทอดเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยพะเยา

 (ลงชื่อ)...................................................................................................

 (.....................................................................................................)

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**หมายเหตุ :** กรุณาส่งแบบตอบรับการทาบทามไปที่เลขานุการคณะกรรมการสรรหาฯ กองการเจ้าหน้าที่ ชั้น ๒ อาคารสำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยพะเยา ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา ๕๖๐๐๐ โทร.๐-๕๔๔๖-๖๖๖๖ ต่อ ๑๐๔๒ โทรสาร ๐-๕๔๔๖-๖๖๖๑ หรือส่งทาง e-mail : somthop.le@up.ac.th **ภายในวันจันทร์ที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓** **เวลา ๑๖.๓๐ น.**