|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **วัน/เดือน/ปี ที่ลงนาม** | **มหาวิทยาลัย/สถาบันการศึกษา/องค์กรภายในประเทศ** | **ระบุด้าน/ประเภทของความร่วมมือ** | **กิจกรรม/โครงการจากการทำความร่วมมือ** | **ระยะเวลาที่จัดกิจกรรม/โครงการ** |
| **ชื่อ** | **จังหวัด** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

ชื่อผู้ส่งข้อมูล................................................................................................................................................................

เบอร์ติดต่อ.................................................................E-mail……………………………………………………………………………..