**แบบตอบรับเข้าร่วม**

**มหิดลเพื่อการตื่นรู้ ครั้งที่ 1**

**การประชุมวิชาการประจำปีเชิงปฏิบัติการจิตตปัญญาศึกษา ครั้งที่ 8**

**จิตตปัญญาศึกษา...จากต้นกล้าสู่วันเวลาที่ผลิบาน**

**วันพฤหัสบดีที่ ๑๕ ถึง วันศุกร์ที่ ๑๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙**

**ณ มหิดลสิทธาคาร และ อาคารศูนย์การเรียนรู้**

**มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตศาลายา**

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

**๑) รายละเอียดส่วนบุคคล (กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวอักษรที่อ่านได้อย่างชัดเจนและครบถ้วน)**

คำนำหน้า (อ./ดร./ผศ./รศ./ศ. เป็นต้น).............................ชื่อ...................................................นามสกุล....................................................

ตำแหน่ง..............................................................................................สังกัด..........................................................................................

กอง......................................................คณะ.....................................................สถาบัน/องค์กร...............................................................

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

รหัสไปรษณีย์................................................โทรศัพท์.............................................................โทรสาร..................................................................

โทรศัพท์มือถือ.........................................................................................E-mail…………………………………………………………………………………………………………….

**๒) รายละเอียดประเภทอาหาร**

**⭘ อาหารทั่วไป ⭘ อาหารมังสวิรัติ ⭘ อาหารมุสลิม ⭘ อื่นๆ โปรดระบุ.............................................................**

**๓) การตอบรับเข้าร่วมมหิดลเพื่อการตื่นรู้ ครั้งที่ ๑ (วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙) \*ฟรี**

**❒ ยินดีเข้าร่วมการประชุมวิชาการ ❒ ไม่สามารถเข้าร่วมการประชุมวิชาการ**

๔) **การตอบรับเข้าร่วมการประชุมวิชาการประจำปีเชิงปฏิบัติการจิตตปัญญาศึกษา ครั้งที่ ๘** **(วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๙) \*เสียค่าใช้จ่าย**

**❒ ยินดีเข้าร่วมการประชุมวิชาการ ❒ ไม่สามารถเข้าร่วมการประชุมวิชาการ**

**\*กรณีลงทะเบียนวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๙ โปรดทำเครื่องหมายถูกในตารางและใส่หมายเลขในข้อที่ ๖ ด้วย**

**โปรดทำเครื่องหมาย (✓) สำหรับการลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **อัตราค่าลงทะเบียน** | **บุคลากรมหิดล** | **นักศึกษามหิดล** |
| **ลงทะเบียนภายในวันที่ ๓o พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙** | **🔾 ๘๐๐ บาท** | **🔾 ๕๐๐ บาท** |

**๕) รายละเอียดเวทีการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Workshop)**

**(กรุณาใส่หมายเลข ๑-๖ ในช่องหน้าเวทีการเรียนรู้ที่ท่านต้องการเข้าร่วมมากที่สุด เป็นลำดับที่ ๑ ไปจนถึงน้อยที่สุด ลำดับที่ ๖)**

**เวทีการเรียนรู้ที่ ๑** : จิตตปัญญาศึกษา จากต้นกล้าสู่วันเวลาที่ผลิบาน

**เวทีการเรียนรู้ที่ ๒** : จิตวิญญาณแห่งผู้ดูแล

**เวทีการเรียนรู้ที่ ๓ :** อุดมศึกษาแห่งการตื่นรู้

**เวทีการเรียนรู้ที่ ๔** : TRAINING OF THE TRAINERS

**เวทีการเรียนรู้ที่ ๕** : กัลยาณมิตรจิตตปัญญาประเมิน

**เวทีการเรียนรู้ที่ ๖ :** MINDFULNESS IN ORGANIZATION (MIO)

**หมายเหตุ :**

\*\*\*\* กรณีเป็นนักศึกษามหาวิทยาลัยมหิดล กรุณาแนบ (สำเนา) บัตรประจำตัวนักศึกษามหาวิทยาลัยมหิดล หรือ กรณีเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยมหิดล กรุณาแนบ (สำเนา) บัตรประจำตัวพนักงานมหาวิทยาลัยมหิดล บัตรอื่นๆ หรือ เอกสารที่แสดงตนว่าเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยมหิดล

* โอนเงินค่าลงทะเบียนได้ที่ ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) ชื่อบัญชี การฝึกอบรม ประชุมวิชาการ และสื่อสิ่งพิมพ์ เลขที่บัญชี ๓๓๓-๒๓๒-๒๑๕-๐ สาขามหาวิทยาลัยมหิดล และส่งสำเนาใบนำฝาก (Pay In) พร้อมระบุชื่อ-นามสกุลของท่าน
* ผู้เข้าร่วมทุกท่านติดต่อขอรับใบเสร็จค่าลงทะเบียนได้ที่จุดลงทะเบียนหน้างานเท่านั้น
* **\*ท่านสามารถรับคูปองอาหารว่างและอาหารกลางวันได้ ณ จุดลงทะเบียนในวันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๙**

**๖) ท่านสำเร็จการศึกษาจากมหาวิทยาลัยมหิดลหรือไม่**

* **ใช่**
* **ไม่ใช่**

\*\*\*\*\*\*\* ท่านสามารถตรวจสอบรายชื่อของท่านที่จะปรากฏในเวทีการเรียนรู้ต่างๆ ได้ในหน้าเว็บไซต์ www.ce.mahidol.ac.th/conference ได้ตั้งแต่วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ เป็นต้นไป ศูนย์ขอสงวนสิทธิ์ในการจัดกลุ่มเวทีการเรียนรู้ ในกรณีที่มีผู้สนใจเกินจำนวนที่แต่ละเวทีจะรับได้ ตามลำดับการลงทะเบียน

๗) ท่านเคยเข้ารับการอบรม ดังนี้หรือไม่

* MU-AMP รุ่นที่ .................
* MU-EDP รุ่นที่ .................
* MU-SUP รุ่นที่ .................
* MINIMPA รุ่นที่ .................
* โครงการฝึกอบรมเพื่อพัฒนาทักษะการบริหารสำหรับนักบริหารระดับกลาง รุ่นที่ .................
* ไม่เคยเข้าร่วมอบรมข้างต้น

\*หมายเหตุ : ในกรณีที่ท่านได้ผ่านการอบรมมามากกว่า ๑ หลักสูตร กรุณาเลือกกรอกข้อมูลในหลักศุตรที่สูงที่สุดที่ท่านผ่านการอบรม

และหากท่านเคยเข้าร่วมการอบกรมข้างต้น ให้ท่านตอบแบบสอบถามด้านล่างนี้

๘) การลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรม Refresh Executive Revnion

ท่านประสงค์เข้าร่วมกิจกรรม Refresh Executive Revnion กับท่านอธิการบดี (เวลา ๑๕.๓o – ๑๖.๓o ณ สิทธาคาร) หรือไม่

* สามารถเข้าร่วม
* ไม่สารถเข้าร่วม