

แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม
โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลเครื่องแม่ข่ายระบบสารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ระดับวิทยาลัย
วันที่ ๒๔ - ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๗
ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ท จังหวัดปทุมธานี

วิทยาลัย.....

ชื่อ - นามสกุล ผู้เข้าร่วมอบรม

ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล์.....

Facebook.....Id Line.....

หมายเหตุ โปรดส่งแบบตอบรับทางระบบสารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ที่กลุ่มงานบริหารทั่วไป
และประชาสัมพันธ์ กลุ่มอำนวยการ ภายในวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๕๗
สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวศวดี งามสะอาด โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๑๙๒๕