



แบบตอบรับการประชุมและจองที่พัก
โครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการ การผลิตเพื่อการพัฒนาสังคมในทศวรรษที่ ๒๑
ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๑๘ กันยายน ๒๕๕๕

ข้าพเจ้า นางสาววิไลศักดิ์ นามสกุล บัวแย้ม วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑-๘๘๗๓๘๕๙
๑. การเข้าร่วมประชุม ☒ สามารถเข้าร่วมประชุมได้ ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้
๒. มีความประสงค์พักกับ

นางสุภาพร นามสกุล รักเมือง วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๙-๕๑๘๒๓๗๕
๓. การเดินทาง ☒ รถยนต์ราชการ ☐ เครื่องบิน

เที่ยวเครื่องบิน

☐ สายการบิน.....ถึงสนามบินนานาชาติอุดรธานี.....น. วันที่.....
☐ ขอรับบริการรถรับที่จากสนามบินถึงที่พัก ☐ ไม่ขอรับบริการรับที่จากสนามบิน

เที่ยวบินกลับ

☐ สายการบิน.....ออกจากสนามบินนานาชาติอุดรธานี.....น. วันที่.....
☐ ขอรับบริการรถส่งจากที่พัก ☐ ไม่ขอรับบริการรถส่ง

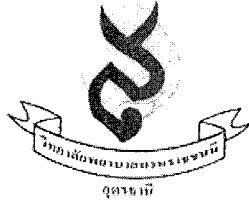
๔. ประเภทอาหารที่ต้องการ ☒ ทั่วไป ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัติ

๕. การจองที่พัก กรุณากรกแบบตอบรับให้ทางวิทยาลัยจองที่พักเพื่อความสะดวกในการเข้าพัก สำหรับวิทยาลัยที่แจ้งไว้แล้วไม่ต้องจองที่พักอีก

โปรดกรกรรายละเอียดให้ครบ เพื่อความสะดวกในการติดต่อ หากมีการเปลี่ยนแปลง

ติดต่อผู้ประสานงาน นางเพชร ทองเฝ้า โทร. ๐๘๑-๐๔๙๙๔๒๒

ส่งแบบตอบรับมาทาง ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๕✓



แบบตอบรับการประชุมและจองที่พัก
โครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการ การผลิตเพื่อการพัฒนาสังคมในทศวรรษที่ ๒๑
ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๑๘ กันยายน ๒๕๕๘

ข้าพเจ้า นางสาวนภา นามสกุล ทองกิจ วิทยาลัยการสาธิตสุพรรณบุรี จังหวัดสุพรรณบุรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑-๕๕๖๖๕๑๓
๑. การเข้าร่วมประชุม ☒ สามารถเข้าร่วมประชุมได้ ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้
๒. มีความประสงค์พักกับ

นางสุภาพร นามสกุล ไชยวงศ์ วิทยาลัยการสาธิตสุพรรณบุรี จังหวัดสุพรรณบุรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๕-๐๕๑๐๖๖๕
๓. การเดินทาง ☒ รถยนต์ราชการ ☐ เครื่องบิน

เที่ยวเครื่องบิน

☐ สายการบิน.....ถึงสนามบินนานาชาติอุดรธานี.....น. วันที่.....
☐ ขอรับบริการรถรับที่จากสนามบินถึงที่พัก ☐ ไม่ขอรับบริการรถรับที่จากสนามบิน

เที่ยวบินกลับ

☐ สายการบิน.....ออกจากสนามบินนานาชาติอุดรธานี.....น. วันที่.....
☐ ขอรับบริการรถส่งจากที่พัก ☐ ไม่ขอรับบริการรถส่ง

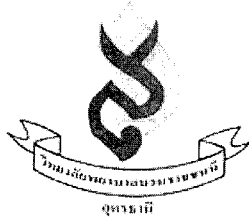
๔. ประเภทอาหารที่ต้องการ ☒ ทั่วไป ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัติ

๕. การจองที่พัก กรุณากรอกแบบตอบรับให้ทางวิทยาลัยจองที่พักเพื่อความสะดวกในการเข้าพัก สำหรับวิทยาลัยที่แจ้งไว้แล้วไม่ต้องจองที่พักอีก

โปรดกรอรายละเอียดให้ครบ เพื่อความสะดวกในการติดต่อ หากมีการเปลี่ยนแปลง

ติดต่อผู้ประสานงาน นางเพชร ทองเผ้า โทร. ๐๘๑-๐๕๕๕๔๒๒

ส่งแบบตอบรับมาทาง ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘✓



แบบตอบรับการประชุมและจองที่พัก
โครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการ การผลิตเพื่อการพัฒนาสังคมในทศวรรษที่ ๒๑
ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๑๘ กันยายน ๒๕๕๕

ข้าพเจ้า นางเรณู นามสกุล พัวศิริ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑-๖๘๘๓๑๓๗

๑. การเข้าร่วมประชุม ☒ สามารถเข้าร่วมประชุมได้ ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

๒. มีความประสงค์พักกับ

นางสุลาวัลย์ นามสกุล คงเมืองคำ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๔-๖๐๑๔๓๘๖

๓. การเดินทาง ☒ รถยนต์ราชการ ☐ เครื่องบิน

เที่ยวเครื่องบิน

☐ สายการบิน.....ถึงสนามบินนานาชาติอุดรธานี.....น. วันที่.....

☐ ขอรับบริการรถรับที่จากสนามบินถึงที่พัก ☐ ไม่ขอรับบริการรับที่จากสนามบิน

เที่ยวบินกลับ

☐ สายการบิน.....ออกจากสนามบินนานาชาติอุดรธานี.....น. วันที่.....

☐ ขอรับบริการรถส่งจากที่พัก ☐ ไม่ขอรับบริการรถส่ง

๔. ประเภทอาหารที่ต้องการ ☒ ทั่วไป ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัติ

๕. การจองที่พัก กรุณากรกแบบตอบรับให้ทางวิทยาลัยจองที่พักเพื่อความสะดวกในการเข้าพัก สำหรับวิทยาลัยที่แจ้งไว้แล้วไม่ต้องจองที่พักอีก

โปรดกรกรรายละเอียดให้ครบ เพื่อความสะดวกในการติดต่อ หากมีการเปลี่ยนแปลง

ติดต่อผู้ประสานงาน นางเพชร ทองเผ้า โทร. ๐๘๑-๐๔๙๙๔๑๒

ส่งแบบตอบรับมาทาง ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๕



แบบตอบรับการประชุมและจองที่พัก
โครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการ การผลิตเพื่อการพัฒนาสังคมในทศวรรษที่ ๒๑
ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๑๘ กันยายน ๒๕๕๘

ข้าพเจ้า นายสรเพ็ชญ์ นามสกุล อินทะพันธุ์ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๙-๙๕๖๖๑๒๙
๑. การเข้าร่วมประชุม ☒ สามารถเข้าร่วมประชุมได้ ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้
๒. มีความประสงค์พักกับ

นายภัทรพล นามสกุล มากมี วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๙-๘๖๐๔๒๕๓
๓. การเดินทาง ☒ รถยนต์ราชการ ☐ เครื่องบิน

เที่ยวเครื่องบิน

☐ สายการบิน.....ถึงสนามบินนานาชาติอุดรธานี.....น. วันที่.....
☐ ขอรับบริการรถรับที่จากสนามบินถึงที่พัก ☐ ไม่ขอรับบริการรับที่จากสนามบิน

เที่ยวบินกลับ

☐ สายการบิน.....ออกจากสนามบินนานาชาติอุดรธานี.....น. วันที่.....
☐ ขอรับบริการรถส่งจากที่พัก ☐ ไม่ขอรับบริการรถส่ง

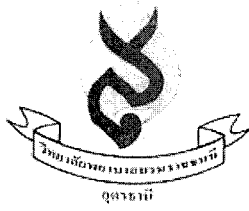
๔. ประเภทอาหารที่ต้องการ ☒ ทั่วไป ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัติ

๕. การจองที่พัก กรุณากรกแบบตอบรับให้ทางวิทยาลัยจองที่พักให้เพื่อความสะดวกในการเข้าพัก สำหรับวิทยาลัยที่แจ้งไว้แล้วไม่ต้องจองที่พักอีก

โปรดกรอรายละเอียดให้ครบ เพื่อความสะดวกในการติดต่อ หากมีการเปลี่ยนแปลง

ติดต่อผู้ประสานงาน นางเพชร ทองแก้ว โทร. ๐๘๑-๐๔๙๔๔๒๒

ส่งแบบตอบรับมาทาง ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘✓



แบบตอบรับการประชุมและจองที่พัก
โครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการ การผลิตเพื่อการพัฒนาสังคมในทศวรรษที่ ๒๑
ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๑๘ กันยายน ๒๕๕๘

ข้าพเจ้า นายตะวัน นามสกุล บุญเชื้อ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๖-๙๓๐๕๗๐๗

๑. การเข้าร่วมประชุม ☒ สามารถเข้าร่วมประชุมได้ ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

๒. มีความประสงค์พักกับ

นายอนุกุล นามสกุล พุ่มคำ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑-๒๘๔๙๒๙๕

๓. การเดินทาง ☒ รถยนต์ราชการ ☐ เครื่องบิน

เที่ยวเครื่องบิน

☐ สายการบิน.....ถึงสนามบินนานาชาติอุดรธานี.....น. วันที่.....

☐ ขอรับบริการรถรับที่จากสนามบินถึงที่พัก ☐ ไม่ขอรับบริการรับที่จากสนามบิน

เที่ยวบินกลับ

☐ สายการบิน.....ออกจากสนามบินนานาชาติอุดรธานี.....น. วันที่.....

☐ ขอรับบริการรถส่งจากที่พัก ☐ ไม่ขอรับบริการรถส่ง

๔. ประเภทอาหารที่ต้องการ ☒ ทั่วไป ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัติ

๕. การจองที่พัก กรุณากรกแบบตอบรับให้ทางวิทยาลัยจองที่พักเพื่อความสะดวกในการเข้าพัก สำหรับวิทยาลัยที่แจ้งไว้แล้วไม่ต้องจองที่พักอีก

โปรดกรอรายละเอียดให้ครบ เพื่อความสะดวกในการติดต่อ หากมีการเปลี่ยนแปลง

ติดต่อผู้ประสานงาน นางเพชร ทองแผ้ว โทร. ๐๘๑-๐๔๙๙๔๒๒

ส่งแบบตอบรับมาทาง ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘✓