

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๕/๑๑๕๖



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา
๖๔ ถ.รามวิถี ต.บ่อหย่าง อ.เมือง
จ.สงขลา ๙๐๐๐๐

๖

สิงหาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ตอบรับการประชุม

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี

อ้างถึง หนังสือวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๕/๑๑๕๖ ลงวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเข้าการประชุม การผลิตเพื่อการพัฒนาสังคมในศตวรรษที่ ๒๑ จำนวน ๖ แผ่น

ตามหนังสืออ้างถึง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี จัดโครงการประชุม
เชิงปฏิบัติการ การผลิตเพื่อการพัฒนาสังคมในศตวรรษที่ ๒๑ เพื่อพัฒนาศักยภาพสถาบันพระบรมราชชนกให้มี
ความรู้ ความเข้าใจและทักษะการพัฒนาสู่ความสำเร็จในศตวรรษที่ ๒๑ ในระหว่างวันที่ ๑๗ - ๑๙ กันยายน
๒๕๕๘ ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา ขอส่งแบบตอบรับเข้าประชุมโครงการดังกล่าว
ตามรายละเอียดแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางประไพพิศ สิงหเสม)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา

กลุ่มอำนวยการ

โทร. ๐ ๗๔๓๑ ๑๘๙๐

โทรสาร ๐ ๗๔๓๑ ๒๕๖๒



แบบตอบรับการประชุมและจองที่พัก
โครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการ การผลิตเพื่อการพัฒนาสังคมในทศวรรษที่ ๒๑
ระหว่างวันที่ ๑๗-๑๙ กันยายน ๒๕๕๘

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว น.ไพจิตร นามสกุล พุ่มเกษม วิทยาลัย สงขลา หมายเลขโทรศัพท์.....

๑. การเข้าร่วมประชุม ☒ สามารถเข้าร่วมประชุมได้ ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

๒. มีความประสงค์พักกับ

นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....วิทยาลัย.....หมายเลขโทรศัพท์.....

๓. การเดินทาง ☐ รถยนต์ราชการ ☒ เครื่องบิน

เที่ยวมาเครื่องบิน

☒ สายการบิน ไทยแอร์เอเชีย ถึงสนามบินนานาชาติอุดรธานี 10.16 น วันที่ 16 ก.ย. 58

☒ ขอรับบริการรถรับที่จากสนามบินถึงที่พัก ☐ ไม่ขอรับบริการรถรับที่จากสนามบิน

เที่ยวกลับเครื่องบิน

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

☐ ขอรับบริการรถส่งจากที่พัก ☐ ไม่ขอรับบริการรถส่ง

๔. ประเภทอาหารที่ต้องการ ☒ ทั่วไป ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัติ

๕. การจองที่พัก กรุณากรอกแบบตอบรับให้ทางวิทยาลัยจองที่พักเพื่อความสะดวกในการเข้าพัก สำหรับวิทยาลัยที่แจ้งไว้แล้วไม่ต้อง
จองที่พักอีก

โปรดกรอกรายละเอียดให้ครบ เพื่อความสะดวกในการติดต่อ หากมีการเปลี่ยนแปลง

ติดต่อผู้ประสานงาน นางเพชร ทองเผ้า โทร. ๐๘๑-๐๔๔๔๔๒๒

ส่งแบบตอบรับมาทาง ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘



แบบตอบรับการประชุมและจองที่พัก
โครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการ การผลิตเพื่อการพัฒนาสังคมในทศวรรษที่ ๒๑
ระหว่างวันที่ 17-19 กันยายน ๒๕๕๘

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว วิศยา นามสกุล ศรีงามรัตนกร วิทยาลัย พญาคูขี้หอม หมายเลขโทรศัพท์ 081-9597916

๑. การเข้าร่วมประชุม ☒ สามารถเข้าร่วมประชุมได้ ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

๒. มีความประสงค์พักกับ

นาย/นาง/นางสาว วิมลพา นามสกุล เมฆะสิทธิ์ วิทยาลัย สวรส หมายเลขโทรศัพท์

๓. การเดินทาง ☐ รถยนต์ราชการ ☒ เครื่องบิน

เที่ยวมาเครื่องบิน

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

☒ ขอรับบริการรถรับที่จากสนามบินถึงที่พัก ☐ ไม่ขอรับบริการรถรับที่จากสนามบิน

เที่ยวกลับเครื่องบิน

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

☐ ขอรับบริการรถส่งจากที่พัก ☐ ไม่ขอรับบริการรถส่ง

๔. ประเภทอาหารที่ต้องการ ☒ หั้วไป ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัติ

๕. การจองที่พัก กรุณากรอกแบบตอบรับให้ทางวิทยาลัยจองที่พักเพื่อความสะดวกในการเข้าพัก สำหรับวิทยาลัยที่แจ้งไว้แล้วไม่ต้องจองที่พักอีก

โปรดกรอกรายละเอียดให้ครบ เพื่อความสะดวกในการติดต่อ หากมีการเปลี่ยนแปลง

ติดต่อผู้ประสานงาน นางเพชร ทอณเภา โทร. ๐๘๑-๐๔๔๔๔๒๒

ส่งแบบตอบรับมาทาง ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘