

แบบตอบรับ

โครงการคัดเลือกคนดีศรีสาธารณสุข หน่วยงานดีเด่น
การประกวดเรื่องเล่าและการกล่าวสุนทรพจน์ ด้านการพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙
ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๙
ณ ห้องประชุมไพจิตร ปวะบุตร ชั้น ๙ อาคาร ๗ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
E-mail.....

(นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
E-mail.....

(นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
E-mail.....

โปรดส่งแบบตอบรับ กลับไปยัง

แก้วกัลยาสิกขาลัย สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ คุณนุศรา นิมา โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๑๘๑๖
โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๘๑๖, ๐ ๒๕๙๑ ๘๖๒๔ E-mail : keawkanlaya@gmail.com