

แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุม
เชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้สำเร็จการศึกษาระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐
วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๗.๐๐ น.
ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ท ปทุมธานี

ส่วนราชการ.....

๑. ผู้เข้าร่วมประชุม

ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....
Facebook.....Id Line.....

๒. ผู้เข้าร่วมประชุม

ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....
Facebook.....Id Line.....

๓. ผู้เข้าร่วมประชุม

ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....
Facebook.....Id Line.....

๔. ผู้เข้าร่วมประชุม

ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....
Facebook.....Id Line.....

๕. ผู้เข้าร่วมประชุม

ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....
Facebook.....Id Line.....

โปรดส่งแบบตอบรับภายในวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๕๙ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นายนกษา สิงห์วีรธรรม
โทร ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๑๑/ โทรสาร ๐ ๒๕๕๐๑๙๒๖ / E-mail : noppcha@hotmail.com
โทรศัพท์มือถือ ๐๖ ๑๕๕๑ ๓๓๙๙