

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ
สรุปผลการพัฒนาอาจารย์ และครูพี่เลี้ยง ในการศึกษาอบรมระยะสั้นการพัฒนาความเชี่ยวชาญ
เฉพาะด้าน/เฉพาะสาขา ๖ สาขา เพื่อตอบสนองระบบบริการสุขภาพ(Service plan)
ในวันที่ ๑๐ - ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๓๐-๑๗.๐๐ น.
ณ โรงแรมโรงแรมริชมอนด์ จ.นนทบุรี

กรุณารอกข้อมูลด้วยการพิมพ์ และส่งไฟล์กลับ E-mail : chutharatt9@gmail.com

ชื่อ-สกุล ผู้ประสานงาน โทรศัพท์ที่ติดต่อได้

๑. ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง

หน่วยงาน

โทรศัพท์ โทรสาร

E-mail

๒. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง

หน่วยงาน

โทรศัพท์ โทรสาร

E-mail

ท่านสามารถเข้าร่วมประชุมได้หรือไม่

() ยินดีเข้าร่วมประชุม

() ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมและไม่ส่งผู้แทน

() ไม่สามารถเข้าร่วมประชุม ส่งผู้แทน (โปรดระบุ)

ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail.....

สถาบันพระบรมราชชนก กลุ่มพัฒนาบุคลากร กลุ่มงานพัฒนาบุคลากร สบช.

โทรศัพท์ ๐-๒๕๕๐-๑๘๑๕ โทรสาร ๐-๒๕๕๐-๑๘๑๖

E-mail : chutharatt9@gmail.com

โปรดตอบรับเข้าร่วมประชุมภายในวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๐

สำรองที่พักโดยตรงที่ โรงแรมริชมอนด์ จ.นนทบุรี

คุณ เสกสรร ประเกียร หมายเลขโทรศัพท์มือถือ ๐๘๖-๓๐๓๙๙๗๑ / ๐๘๔-๘๗๗๗๔๘๑