ใบตอบรับการเข้าร่วมลงนามความร่วมมือในการสนับสนุนการจัดตั้งสถาบันพระบรมราชชนกเป็น สถาบันอุดมศึกษาเฉพาะทางในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๐๐-๑๐.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมชั้น ๙ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

****

หน่วยงาน ....

ชื่อผู้เข้าร่วมลงนามความร่วมมือ

๑. ชื่อ... นามสกุล...
ตำแหน่ง..
โทรศัพท์ที่ทำงาน...โทรศัพท์มือถือ...
E-MAIL : ....

๒. ชื่อ... นามสกุล...
ตำแหน่ง..
โทรศัพท์ที่ทำงาน...โทรศัพท์มือถือ...
E-MAIL : ....

๓. ชื่อ... นามสกุล...
ตำแหน่ง..
โทรศัพท์ที่ทำงาน...โทรศัพท์มือถือ...
E-MAIL : ....

หมายเหตุ **โปรดส่งแบบตอบรับกลับยังหมายเลขโทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๙๑๗ หรือ Email : hrdc.pi.pbh@gmail.com *ภายในวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐***