

แบบตอบรับเข้าร่วมเป็นเกียรติในพิธีเปิดอาคาร ๑๐๐ ปี สธ.

ในวันที่ ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๑

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี

๑. ชื่อส่วนราชการ/หน่วยงาน.....

ชื่อหัวหน้าส่วนราชการ.....

ตำแหน่ง.....

๒. ขอแจ้งยืนยันเข้าร่วมเป็นเกียรติในพิธีเปิดอาคาร ๑๐๐ ปี สธ. ดังนี้

☐ เข้าร่วมเป็นเกียรติในพิธีด้วยตนเอง

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นเกียรติในพิธีได้

โดยมอบหมายให้ ชื่อสกุล.....ตำแหน่ง.....

๓. ผู้เข้าร่วมประชุม

๓.๑ ชื่อสกุล.....ตำแหน่ง.....

๓.๒ ชื่อสกุล.....ตำแหน่ง.....

๓.๓ ชื่อสกุล.....ตำแหน่ง.....

๓.๔ ชื่อสกุล.....ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ

ผู้ให้ข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

หมายเหตุ ขอความกรุณาตอบรับให้วิทยาลัยฯ ทาง E-mail : office@bcnsurat.ac.th หรือทางโทรสารหมายเลข ๐๗๗-๒๗๒๕๗๑ ภายในวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๑