

แบบตอบรับการประชุมผู้แทนคณาจารย์ประจำของวิทยาลัยเพื่อคัดเลือกกรรมการสภาสถาบัน
จากคณาจารย์ประจำ
ในวันศุกร์ที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุม ชั้น ๖ อาคาร ๔ สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
และประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

วิทยาลัย.....

ชื่อผู้เข้าประชุม

ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ :

- ☐ สามารถเข้าร่วมประชุม ณ ห้องประชุม ชั้น ๖ อาคาร ๔ สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ☐ สามารถเข้าร่วมประชุม โดยผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์
- ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุม

- หมายเหตุ ๑. โปรดส่งแบบตอบรับมาที่ council.pbri@pi.ac.th ภายในวันอังคารที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๕
เพื่อความสะดวกในการจัดเตรียมอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๒. ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมสำรองที่พักด้วยตนเอง