

แบบตอบรับเข้าร่วมงานสัมมนาเชิงวิชาการเพื่อนำเสนอผลงานวิจัย

ด้านการอนุรักษ์พลังงานและพลังงานทดแทน

ณ ห้องวิภาวดี บลธุรุ่ม A B C ชั้น 1 โรงพยาบาลแกรนด์ แอท เช็นทรัลพลาซา ลาดพร้าว กรุงเทพฯ

ชื่อหน่วยงาน _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

รายชื่อผู้เข้าร่วมสัมมนา ในวันพุธที่ 12 พฤศจิกายน 2558 ดังนี้

<input type="radio"/> สามารถเข้าร่วมประชุมได้	<input type="radio"/> ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ ขอส่งผู้แทน คือ
(1) ชื่อ สกุล ตำแหน่ง โทรศัพท์	(6) ชื่อ สกุล ตำแหน่ง โทรศัพท์
(2) ชื่อ สกุล ตำแหน่ง โทรศัพท์	(7) ชื่อ สกุล ตำแหน่ง โทรศัพท์
(3) ชื่อ สกุล ตำแหน่ง โทรศัพท์	(8) ชื่อ สกุล ตำแหน่ง โทรศัพท์
(4) ชื่อ สกุล ตำแหน่ง โทรศัพท์	(9) ชื่อ สกุล ตำแหน่ง โทรศัพท์
(5) ชื่อ สกุล ตำแหน่ง โทรศัพท์	(10) ชื่อ สกุล ตำแหน่ง โทรศัพท์

หมายเหตุ

- (1) กรุณาส่งแบบตอบรับคืนสำนักงานนโยบายและแผนพัฒนา (สนพ.) ภายในวันพุธที่ 4 พฤศจิกายน 2558 ทางโทรศัพท์หมายเลข 02 612 1374
- (2) ขอทราบข้อมูลเพิ่มเติมกรุณาติดต่อ คุณกิงกาญจน์ คุณจงดี คุณกนกวรรณ คุณสมพร คุณทมาภรณ์ และ คุณชนกนาถ ที่ หมายเลขโทรศัพท์ 02 612 1555 ต่อ 372-380