ชื่อ-สกุล…………………………………………………………………..….………ตำแหน่ง……………………………………………......................

เบอร์โทรศัพท์………………………………………………………E-mail: ………………………………………………………………..……….……..

หน่วยงาน………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

ความเชี่ยวชาญ....................................................................................................................................................................

* ยินดีเข้าร่วมการสัมมนา ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

🞏 ไม่สามารถเข้าร่วมการสัมมนา และขอส่งผู้แทนเข้าร่วมงานดังนี้

ชื่อ-สกุล…………………………………………………………………..….………ตำแหน่ง……………………………………………......................

เบอร์โทรศัพท์…………………………………………………………..….………E-mail: ………………………………………………...................

หน่วยงาน………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

ความเชี่ยวชาญ....................................................................................................................................................................



(ลงนาม)……………………………………………………….

 (…………………………………………………………)

ตำแหน่ง……………………………………………………….