

แบบตอบรับ

การประชุมชี้แจงโครงการพัฒนาระบบบูรณาการการสื่อสารข้อมูลการดำเนินงานด้านการบริหารจัดการความหลากหลายทางชีวภาพ เพื่อเพิ่มศักยภาพการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการจัดการความหลากหลายทางชีวภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ และแผนแม่บทบูรณาการจัดการความหลากหลาย

ทางชีวภาพ พ.ศ. ๒๕๕๘ - ๒๕๖๔ ระยะครึ่งแผน

วันพฤหัสบดีที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๓๐ น.

ณ ห้องแกรนด์บอลรูม โรงแรมรามารการ์เด้นส์ ถนนวิภาวดีรังสิต กรุงเทพมหานคร

ชื่อ - สกุล นาย/นาง/นางสาว

ตำแหน่ง หน่วยงาน

ที่อยู่

โทรศัพท์ มือถือ โทรสาร

E-mail

โปรดระบุประเภทอาหาร อาหารไทย อาหารฮาลาล (มุสลิม) อาหารมังสวิรัต

สามารถเข้าร่วมประชุมได้ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุม

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ แต่ขอมอบหมายผู้แทนดังนี้

๑. ชื่อ - สกุล นาย/นาง/นางสาว

ตำแหน่ง

โทรศัพท์ มือถือ โทรสาร

โปรดระบุประเภทอาหาร อาหารไทย อาหารฮาลาล (มุสลิม) อาหารมังสวิรัต

๒. ชื่อ - สกุล นาย/นาง/นางสาว

ตำแหน่ง

โทรศัพท์ มือถือ โทรสาร

โปรดระบุประเภทอาหาร อาหารไทย อาหารฮาลาล (มุสลิม) อาหารมังสวิรัต

๓. ชื่อ - สกุล นาย/นาง/นางสาว

ตำแหน่ง

โทรศัพท์ มือถือ โทรสาร

โปรดระบุประเภทอาหาร อาหารไทย อาหารฮาลาล (มุสลิม) อาหารมังสวิรัต

หมายเหตุ :

กรุณาส่งแบบตอบรับภายใน วันจันทร์ที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ไปยัง

คุณวลัยลักษณ์ ดวงประสพสุข

บริษัท คอนซัลแทนท์ ออฟ เทคโนโลยี จำกัด

เลขที่ ๓๙ ถนนลาดพร้าว ซอย ๑๒๔ วังทองหลาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐

โทรศัพท์ ๐-๒๙๓๔-๓๒๓๓-๔๗ ต่อ ๓๔๘, ๐๕๖-๗๙๒-๙๑๑๗

โทรสาร ๐-๒๙๓๔-๓๒๔๘-๙

E-mail : walailuk.d@itd-cot.com



QR code Line
สำหรับติดต่อสื่อสาร



QR-Code
สำหรับดาวนโหลด
สิ่งที่ส่งมาด้วย