

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม
โครงการพัฒนาศักยภาพทีมเลขานุการคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑
วันที่ ๔-๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑
ณ โรงแรม ณ เวลา อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน / สถาบัน
สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว
ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
E – mail

๑. การพักค้าง โปรดสำรองห้องพักด้วยตนเอง ณ โรงแรม ณ เวลา อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี
- ☐ ต้องการพักค้าง โดยเข้าพักตั้งแต่วันที่
- ☐ ไม่ต้องการพักค้าง

๒. อาหาร
- ☐ ปกติ
- ☐ มังสะวิรัต
- ☐ อิสลาม

๓. สามารถเข้าร่วมประชุม
- ☐ วันที่ ๔-๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑
- ☐ วันที่ ๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑
- ☐ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล
วันที่/...../.....

หมายเหตุ

ส่งแบบตอบรับคืนที่หน่วยงานผู้จัดประชุมภายในวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
หรือส่งมาที่ conference๒๕๖๐@gmail.com หรือ ลงทะเบียนออนไลน์ที่
www.bcnr.ac.th