



ชื่อหน่วยงาน.....
ที่อยู่.....

แสดงความประสงค์เข้าร่วมสัมมนา

- ไม่สามารถเข้าร่วมสัมมนาได้
 ยินดีเข้าร่วมสัมมนา และขอส่งบุคลากรเข้าร่วม คือ

1. ชื่อ - นามสกุล
ตำแหน่ง
โทรศัพท์ โทรสาร โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail
2. ชื่อ - นามสกุล
ตำแหน่ง
โทรศัพท์ โทรสาร โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail

หมายเหตุ

- กรุณาส่งใบตอบรับกลับมาภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2557
 - โทรสาร 02-254-7579, 02-218-8432
 - Email: pyrolysisoilstd@gmail.com
 - Facebook: https://www.facebook.com/PyrolysisOilSTD?ref=hl&ref_type=bookmark

2. ในงานสัมมนาดังกล่าว ไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น (มีอาหารว่าง และอาหารเที่ยง)

ผู้ประสานงาน : คุณนรรฐธรรณ ถกลเกียรติกุล

หมายเลขโทรศัพท์ 0-2218-8091 เวลา 9.00-17.00 น. (เว้นวันหยุดราชการ)

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ 08-794-2366 และ 084-523-2353 (เว้นวันหยุดราชการ)