



ชื่อหน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

แสดงความประสงค์เข้าร่วมสัมมนา

- ไม่สามารถเข้าร่วมสัมมนาได้
- ยินดีเข้าร่วมสัมมนา และขอส่งบุคลากรเข้าร่วม คือ

- ชื่อ - นามสกุล
ตำแหน่ง
โทรศัพท์ โทรสาร..... E-mail
- ชื่อ - นามสกุล
ตำแหน่ง
โทรศัพท์ โทรสาร..... E-mail
- ชื่อ - นามสกุล
ตำแหน่ง
โทรศัพท์ โทรสาร..... E-mail
- ชื่อ - นามสกุล
ตำแหน่ง
โทรศัพท์ โทรสาร..... E-mail
- ชื่อ - นามสกุล
ตำแหน่ง
โทรศัพท์ โทรสาร..... E-mail
- ชื่อ - นามสกุล
ตำแหน่ง
โทรศัพท์ โทรสาร..... E-mail

หมายเหตุ

- กรุณาส่งใบตอบรับกลับมาภายในวันที่ 20 สิงหาคม 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 : คุณนรรฐฉัตรพร ฤกษ์เกียรติกุล

หมายเลขโทรศัพท์ 0-2218-8432, 0-2218-8087 เวลา 09.00-17.00 น. (เว้นวันหยุดราชการ)

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ 089-794-2366 และ 089-0140002 (เว้นวันหยุดราชการ)