

แบบตอบรับเข้าร่วม

โครงการ.....อำเภอ.....จังหวัดกำแพงเพชร

กิจกรรม.....

วันที่.....๒๕๖๘

ณ

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดกำแพงเพชร

วิทยากร บรรยายหัวข้อ.....

เวลา.....น ถึง.....น.

ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail

- ☐ สามารถเข้าร่วมประชุมได้
- ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้
- ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ แต่มอบหมายผู้เข้าร่วมประชุมแทน

ชื่อ (ผู้แทน).....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

วิทยากร