

แบบตอบรับ

ประชุมจัดทำหลักสูตรการพัฒนาทักษะและสมรรถนะครู สกร. ด้านการแนะแนวและให้คำปรึกษา
ระหว่างวันที่ ๒๙ เมษายน - ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗
ณ โรงแรม ไม้ด้า งามวงศ์วาน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

.....

ชื่อ - นามสกุล
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน/สถานศึกษา.....
โทรศัพท์.มือถือ.....
E-mail

- สามารถเข้าร่วมประชุมได้
 ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ เนื่องจาก.....

ประเภทอาหาร

- ธรรมดา อิสลาม

ประสงค์เข้าพักคืนวันที่

- ๒๘ เมษายน ๒๕๖๗ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๗
 ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗
 ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ.....(ผู้แจ้งข้อมูล)
(.....)
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์มือถือ.....

- หมายเหตุ ๑. กรุณาส่งแบบตอบรับให้กลุ่มส่งเสริมกิจการการศึกษาและเครือข่าย
ภายในวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๗ ทางโทรสารหมายเลข ๐๒ ๒๘๒ ๒๘๕๘
หรือสแกน QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้
๒. หากมีข้อสงสัยประการใด โปรดติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่
นายวิรัตน์ ศรีเทพ โทรศัพท์ ๐๘ ๙๖๙๐ ๓๖๓๐
และนางอนุสรุภา กลาหงษ์ โทรศัพท์ ๐๙ ๓๑๓๖ ๔๔๓๔



แบบตอบรับ