

แบบตอบรับการเข้าร่วมการประชุมเพื่อเสริมสร้างขีดสมรรถนะของหัวหน้าส่วนราชการในภูมิภาค

ภาคเหนือ

ระหว่างวันที่ ๕ - ๖ สิงหาคม ๒๕๕๗

ณ โรงแรมเซ็นทารา ดวงตะวัน จังหวัดเชียงใหม่

รายนามผู้เข้าร่วมประชุมจากจังหวัด/กลุ่มจังหวัด .....

ที่	ชื่อ - สกุล (ตัวบรรจง)	ตำแหน่ง	โทรศัพท์/ โทรสาร	ลายมือชื่อ (สำหรับลงนามในวันประชุม)
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
๙				
๑๐				

หมายเหตุ ๑. ลายมือชื่อกรุณาเว้นไว้เพื่อลงนามในวันประชุม

๒. กรุณาตอบรับการเข้าร่วมประชุมภายในวันศุกร์ที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๗ ที่หมายเลขโทรสาร ๐ ๒๓๕๖ ๙๙๑๒

สอบถามเพิ่มเติมที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๓๕๖ ๙๙๙๙ ต่อ ๘๙๔๓, ๘๙๒๖

แบบตอบรับการเข้าร่วมการประชุมเพื่อเสริมสร้างขีดสมรรถนะของหัวหน้าส่วนราชการในภูมิภาค

ภาคใต้

ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๗

ณ โรงแรมบุรีศรีภู บูติกโฮเต็ล จังหวัดสงขลา

รายนามผู้เข้าร่วมประชุมจากจังหวัด/กลุ่มจังหวัด .....

ที่	ชื่อ - สกุล (ตัวบรรจง)	ตำแหน่ง	โทรศัพท์/ โทรสาร	ลายมือชื่อ (สำหรับลงนามในวันประชุม)
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
๙				
๑๐				

หมายเหตุ ๑. ลายมือชื่อกรุณาเว้นไว้เพื่อลงนามในวันที่ประชุม

๒. กรุณาตอบรับการเข้าร่วมประชุมภายในวันพุธที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๕๗ ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๓๕๖ ๙๙๑๒

สอบถามเพิ่มเติมที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๓๕๖ ๙๙๙๙ ต่อ ๘๙๔๓, ๘๙๒๖

แบบตอบรับการเข้าร่วมการประชุมเพื่อเสริมสร้างขีดสมรรถนะของหัวหน้าส่วนราชการในภูมิภาค

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๗

ณ โรงแรมเซ็นทาราคอนเวนชันเซ็นเตอร์ จังหวัดขอนแก่น

รายนามผู้เข้าร่วมประชุมจากจังหวัด/กลุ่มจังหวัด .....

ที่	ชื่อ - สกุล (ตัวบรรจง)	ตำแหน่ง	โทรศัพท์/ โทรสาร	ลายมือชื่อ (สำหรับลงนามในวันประชุม)
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
๙				
๑๐				

หมายเหตุ ๑. ลายมือชื่อกรุณาวินไวเพื่อลงนามในวันประชุม

๒. กรุณาตอบรับการเข้าร่วมประชุมภายในวันศุกร์ที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๕๗ ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๓๕๖ ๙๕๔๓

สอบถามเพิ่มเติมที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๓๕๖ ๙๕๔๓ ต่อ ๘๙๔๓, ๙๕๒๖

แบบตอบรับการเข้าร่วมการประชุมเพื่อเสริมสร้างขีดสมรรถนะของหัวหน้าส่วนราชการในภูมิภาค

ภาคกลาง

ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๕๗

ณ โรงแรมปริ้นซ์พาเลซมหานาค กรุงเทพมหานคร

รายนามผู้เข้าร่วมประชุมจากจังหวัด/กลุ่มจังหวัด .....

ที่	ชื่อ - สกุล (ตัวบรรจง)	ตำแหน่ง	โทรศัพท์/ โทรสาร	ลายมือชื่อ (สำหรับลงนามในวันประชุม)
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
๙				
๑๐				

หมายเหตุ ๑. ลายมือชื่อกรุณาเว้นไว้เพื่อลงนามในวันที่ประชุม

๒. กรุณาตอบรับการเข้าร่วมประชุมภายในวันศุกร์ที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๕๗ ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๓๕๖ ๙๕๑๒

สอบถามเพิ่มเติมที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๓๕๖ ๙๕๙๙ ต่อ ๘๙๔๓, ๙๕๒๖