

แบบตอบรับ

การประชุมร่วมระหว่าง สทท. ส่วนกลาง กับ สทท. ภูมิภาค

ครั้งที่ ๑/๒๕๕๖

วันจันทร์ที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๕๕ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมชั้น ๘ สทท. ถนนวิภาวดีรังสิต

๑. ผู้เข้าร่วมประชุม

ชื่อ.....นามสกุล

ตำแหน่งหน่วยงาน

เข้าร่วมประชุม

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ มอบผู้แทนคือ

ชื่อ.....นามสกุล

ตำแหน่งหน่วยงาน

๒. ที่พัก

ที่พักที่สถาบันการประชาสัมพันธ์

ประสานที่พักเอง

๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๕

๒๔ ธันวาคม ๒๕๕๕

๓. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางเบิกจ่ายจากต้นสังกัด

หมายเหตุ

กรุณาส่งแบบตอบรับมาที่โทรสาร ๐ ๒๒๗๕ ๖๔๑๐

ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๕๕

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ น.ส. สุกัญญา มหามนตรี

ฝ่ายแผนงานและประสานงาน สทท. โทรศัพท์ ๐ ๒๒๗๕ ๖๔๑๐