



แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการ

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๐ มกราคม ๒๕๖๖

ณ โรงแรม ที.เค. พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด (สำนักเลขาฯ).....

แจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม

๑. นักจัดการงานทั่วไป

ชื่อ-สกุล.....เบอร์.....

๒. เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล

ชื่อ-สกุล.....เบอร์.....

๓.

ชื่อ-สกุล.....เบอร์.....

การเข้าที่พัก

เข้าพักล่วงหน้า วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๖ (ไม่จัดอาหารเย็นให้) เฉพาะ ๔๒ จังหวัด

ไม่เข้าพักล่วงหน้า

การรับประทานอาหาร

รับประทานอาหารปกติ

รับประทานอาหารอื่น อาหารอิสลาม อาหารเจ อาหารมังสวิรัต

กรุณาส่งแบบตอบรับให้สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ภายในวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๖

ผ่านทาง E-mail : thaiwomenfund2013@gmail.com หรือทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๑๔๓ ๗๙๘๗

หมายเหตุ :

๑. กรอก ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง ให้ชัดเจน

๒. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๓. ติดต่อสอบถามได้ที่เจ้าหน้าที่โครงการ

นางสาวเกษิณี ธรรมชัย นักจัดการงานทั่วไป โทร. ๐๘๑-๙๐๗-๓๗๖๖