

แบบตอบรับเข้าร่วม

พิธีวางพานพุ่มดอกไม้สดเนื่องในวันพระบิดาแห่งฝนหลวง ประจำปี ๒๕๖๘

วันศุกร์ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๐๐ น.

ณ หอประชุมปางสีดา ศาลากลางจังหวัดสระแก้ว

ชื่อ - สกุลตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

- ☐ สามารถเข้าร่วมพิธีได้
- ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมพิธีได้
- ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมพิธีได้ ขอมอบหมายให้

ชื่อ - สกุลตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

เข้าร่วมประชุมแทน

ในการเข้าร่วมพิธีนี้ มีผู้ติดตาม จำนวน คน

ลงชื่อ ผู้แจ้งข้อมูล
(.....)
ตำแหน่ง

หมายเหตุ

ขอความร่วมมือส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมฯ ภายในวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘
เพียง ๑ ช่องทาง

๑) ตอบรับผ่านเอกสาร โปรดส่งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : saraban_skw@opsmoac.go.th

หรือทางหมายเลขโทรสาร ๐-๓๗๔๒-๕๐๔๗

๒) แสแกนผ่าน QR Code

