

ใบตอบรับเข้าร่วมเป็นผู้สังเกตการณ์

โครงการอบรมสัมมนาเชิงปฏิบัติการเสริมศักยภาพความเข้มแข็งสถานศึกษาแบบอย่าง การจัดการกระบวนการเรียนการสอนและการบริหารจัดการตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง
“เติมพลังสถานศึกษาพอเพียง”

ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

อีเมล.....โทรศัพท์มือถือ.....

สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่ติดต่อ ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เว็บไซต์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ (เพื่อประโยชน์ในการอำนวยความสะดวกและบริการแก่ผู้เข้าร่วมการสัมมนา)

๑. ประสงค์เข้าร่วมเป็นผู้สังเกตการณ์อบรมสัมมนา เข้าร่วม ไม่เข้าร่วม

หากท่านมีความประสงค์เข้าร่วมสังเกตการณ์ โปรดระบุ รุ่น/จังหวัด ที่จะเข้าร่วม

รุ่นที่.....จังหวัด.....

๒. ที่พัก ผู้จัดจะจัดที่พัก และอาหารให้

๒.๑ ท่านมีสิทธิพัก แสดงเจตนา พัก ไม่พัก

๒.๒ กรณีที่เข้าพัก ท่านประสงค์จะเข้าห้องพักแบบใด ผู้จัดจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเฉพาะห้องพักคู่ (ถ้าท่านประสงค์จะห้องพักเดี่ยว ผู้จัดออกค่าห้องครึ่งราคาต่อคืน)

ห้องพักเดี่ยว ห้องพักคู่

๓. อาหาร ท่านประสงค์จะรับประทานอาหารประเภทใด

อาหารไทย อาหารอิสลาม อาหารมังสวิรัต

หมายเหตุ

- การเดินทาง ขอให้ท่านรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเดินทางเอง
- ค่าใช้จ่ายที่ผู้จัดรับผิดชอบในระหว่างการประชุม ได้แก่ ค่าห้องพัก และค่าอาหาร ตลอดการประชุมอบรม ยกเว้น ค่าใช้จ่ายส่วนตัว เช่น ค่าโทรศัพท์ ค่าช้อปปิ้ง ค่ามินิบาร์ในห้องพัก และค่าบริการอื่นๆ ในโรงแรม
- กรุณา Fax แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมอบรมฯ มาที่ โครงการวิจัยเศรษฐกิจพอเพียง สำนักงานทรัพย์สินส่วนพระมหากษัตริย์ ภายในวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๓ ทางโทรสาร ๐ - ๒๒๘๒ - ๘๒๒๖ หรือติดต่อ นางสาวโสพิดา เขื่องถุ้ง หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๒๖๘๗-๓๖๖๓ มือถือ ๐๘-๑๖๖๒-๙๕๖๒ email: