

<input type="checkbox"/>	เข้าร่วม
<input type="checkbox"/>	ไม่เข้าร่วม



ใบสมัครเข้าร่วมการประชุม

ชี้แจงผู้บริหารเพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจและความตระหนักถึงความสำคัญของการเข้าร่วมโครงการ PISA ของประเทศไทย



ครั้งที่ประชุม.....สถานที่ประชุม.....

๑. ชื่อ - สกุล (นาย/ นาง/ นางสาว).....
(กรุณาเขียนชื่อ-สกุลตัวบรรจง)

ต้นสังกัด.....

ตำแหน่ง

ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ..... E-mail

๒. ประวัติการศึกษา

ปริญญาตรี.....สาขา/วิชาเอก.....

ปริญญาโท.....สาขา/วิชาเอก.....

ปริญญาเอก.....สาขา/วิชาเอก.....

๓. อาหารที่ท่านต้องการรับประทานระหว่างเข้าร่วมการประชุม

อาหารปกติ อาหารฮาลาล อาหารมังสวิรัต

๔. การสำรองห้องพักในโรงแรม/สถานที่จัดประชุมก่อนวันประชุม (เบิกจ่ายจากต้นสังกัด)

ต้องการห้องพัก ไม่ต้องการห้องพัก

ลายมือชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

กรุณาส่งใบสมัครเข้าร่วมการประชุมกลับมายัง สพฐ. ภายในวันที่ 1 เมษายน ๒๕๕๕

ทางโทรสาร 0 2281 6236 หรือแจ้งข้อมูลทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ที่ Email : Lumyai009@hotmail.com

หรือ **ส่งใบสมัครเข้าร่วมการประชุมกลับมายัง สพฐ.** เจ้าภาพตั้งรายละเอียดที่แนบ