



แบบตอบรับ

งานสัมมนาชี้แจงและประชาสัมพันธ์เพื่อรับสมัครโรงงานเข้าร่วมโครงการ
โครงการพัฒนาและยกระดับผู้ประกอบการจัดการของเสียอันตรายภาคอุตสาหกรรม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

โดย กองบริหารจัดการกากอุตสาหกรรม กรมโรงงานอุตสาหกรรม
วันอังคารที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องเรนโบว์ฮอลล์ ชั้น ๑๗ โรงแรมไบเทคสกาย ๒ กรุงเทพมหานคร

หน่วยงาน/บริษัท
ที่อยู่ เลขที่ หมู่..... ซอย ถนน
แขวง/ตำบลเขต/อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์
เบอร์โทรศัพท์อีเมลล์.....Line id.....

- ยินดีเข้าร่วมงานสัมมนา โดยมีรายชื่อผู้เข้าร่วมสัมมนาฯ ดังนี้
 - ๑. ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง
 - เบอร์โทรศัพท์ อีเมลล์.....
 - ๒. ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง
 - เบอร์โทรศัพท์ อีเมลล์.....
- ไม่สะดวกส่งผู้แทนเข้าร่วมงานสัมมนา แต่ต้องการได้รับเอกสารประกอบการสัมมนา และอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
กับการสัมมนา โดยส่งมายังคุณ.....ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์มือถือ.....อีเมลล์.....Line id.....
- ไม่สะดวกเข้าร่วมงานสัมมนา



ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับกลับมาถึง บริษัทที่ปรึกษาโครงการ :
บริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด
คุณธรรรัตน์ คล้ายน้ำ
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๗ ๐๓๙๕-๖
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ wastewp.56@gmail.com
ภายในวันศุกร์ที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕