

แบบฟอร์มยืนยันการเข้ารับการฝึกอบรม

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร การปรับปรุงกระบวนการ ตัววัดและกลไกในการจัดการกระบวนการ  
ครั้งที่ 2 มาตรการและการควบคุมกระบวนการ (Measurements and controls)

ระหว่างวันที่ 25 – 26 เมษายน 2560

ณ ห้องประชุมอาคาร NEWMASIP สถาบันพัฒนาการชลประทาน

กรมชลประทาน อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

---

(กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง)

1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล.....
2. ตำแหน่งปัจจุบัน.....
3. สังกัด.....
4. หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่.....
5. หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน.....หมายเลขโทรสาร.....

(ลงชื่อ).....ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ผู้แทน

(.....)

วัน/เดือน/ปี.....

**หมายเหตุ**

1. โปรดแจ้งความจำนงเข้ารับการฝึกอบรม  
 เข้ารับการฝึกอบรม  
 ไม่สามารถเข้ารับการฝึกอบรม เนื่องจาก.....
2. การรับประทานอาหาร  
 ทั่วไป  มุสลิม  มังสวิรัตติ  อื่น ๆ.....
3. การสำรองห้องพัก คืนวันที่ 25 เมษายน 2560  
 ต้องการ  ไม่ต้องการ  อื่น ๆ.....
4. กรุณาตอบแบบยืนยันมาที่ส่วนติดตามและประเมินผล สำนักพัฒนาแหล่งน้ำขนาดใหญ่  
กรมชลประทาน เขตดุสิต กรุงเทพฯ โทรสาร 0 2669 5027 ภายในวันพุธที่ 19 เมษายน 2560