

แบบตอบรับการเข้าร่วมการอบรม

โครงการพัฒนาคุณภาพผู้นำทีมอัตโนมัติ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลนาป่า
ในวันพุธที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมแก้วมุกดา ชั้น ๔ สำนักงานเทศบาลตำบลนาป่า

ผู้ประกอบการผู้นำทีมอัตโนมัติ

ชื่อ - สกุล

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

Line ID: E - Mail.....

ข้อแจ้งความประสงค์

สามารถเข้าร่วมการอบรมได้ โดยการส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการผ่านการสแกน QR Code เข้าร่วมกลุ่ม ผู้นำทีม



ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

หมายเหตุ

- กรุณาส่งแบบตอบรับ ภายในวันศุกร์ที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕
- ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่
ผู้ประสานงาน นางสาวเมรี ศรีหรั่ง ตำแหน่ง ผู้ช่วยนักวิชาการสุขาภิบาล
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลนาป่า โทรศัพท์ ๐-๓๘๐๕-๕๔๘๘ ต่อ ๓๒๐
โทรศัพท์ ๐๙๑ - ๗๓๙ - ๐๖๒๒ E-Mail: pattee_pattee@hotmail.com