**แบบตอบรับการเป็นวิทยากร**

โครงการ............................................................................................................

ในวันที่..................................................

ณ ห้อง..................................................

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....................................................................................................

ตำแหน่ง.............................................................................................................................................

หน่วยงาน..........................................................................................................................................

สถานที่ติดต่อ.....................................................................................................................................

หมายเลขโทรศัพท์......................................................

E-mail………………………………………………………………...

(โปรดทำเครื่องหมาย √ ในช่อง ที่ต้องการ )

 สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ ในวันที่.............................

 อื่น ๆ ................................................

ลงชื่อ.........................................................

 (................................................................)