

แบบตอบรับ

เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาและแก้ไขปัญหาระบบสุขภาพในหน่วยบริการสำหรับผู้บริหาร
รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๓๑ มีนาคม - ๑ เมษายน ๒๕๖๔
ณ โรงแรมเดอะบริชา บีช รีสอร์ท เขาหลัก จังหวัดพังงา

๑. ชื่อสกุล.....
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
เบอร์โทรศัพท์ ..
e-mail.....
ประเภทอาหาร ☐ อาหารไทย ☐ อาหารมุสลิม ☐ อาหารมังสวิรัต

๒. ชื่อสกุล.....
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
เบอร์โทรศัพท์ ..
e-mail.....
ประเภทอาหาร ☐ อาหารไทย ☐ อาหารมุสลิม ☐ อาหารมังสวิรัต



<https://bit.ly/38F9TxU>

หมายเหตุ ๑. การจองห้องพักให้ผู้เข้าร่วมประชุมดำเนินการติดต่อจองห้องพักกับโรงแรมได้โดยตรงตามเอกสารใบจอง
ห้องพักที่แนบมา
๒. จำนวนผู้เข้าร่วมประชุมฯ รับจำนวนจำกัด
๓. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กองบริหารการสาธารณสุข โทรศัพท์ ๐๒-๕๙๐-๑๖๓๕
หรือ e-mail : env.moph@gmail.com