

แบบตอบรับ
การประชุมเชิงปฏิบัติการการควบคุมและบำรุงรักษาสุขภาพสำหรับผู้รับผิดชอบงาน
ระดับจังหวัด/เขตสุขภาพ
ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๔ โดยผ่านโปรแกรม Zoom Meeting

ที่อยู่อีเมลล์

.....

ชื่อ - สกุล

.....

ตำแหน่ง

.....

หน่วยงาน

.....

จังหวัด

.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

.....

ที่อยู่สำหรับจัดส่งเอกสารและใบประกาศนียบัตร

.....



<https://1th.me/dmJtX>

สมัครผ่านคิวอาร์โค้ดและลิงค์ที่แนบมาเท่านั้น

หมายเหตุ

๑. จำนวนผู้เข้าร่วมประชุมฯ รับจำนวนจำกัด และประกาศรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมทางเว็บไซต์กองบริหารการสาธารณสุข หัวข้อข่าวประชาสัมพันธ์ ในวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๔ พร้อมรับลิงค์เข้าไลน์กลุ่มสำหรับเป็นช่องทางในการส่งลิงค์เข้าโปรแกรม Zoom Meeting ต่อไป

๒. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กองบริหารการสาธารณสุข โทรศัพท์ ๐๒-๕๕๐-๑๖๓๕

หรือ e-mail : env.moph@gmail.com

