



(สำหรับเจ้าหน้าที่)

วันที่รับ

เลขที่รับ

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรมหลักสูตร

“โครงการพัฒนาผู้ตัดสินกีฬาแข่งขันรถยนต์” ครั้งที่ 2 ประจำปี ๒๕๖๐

ภาคทฤษฎี ณ โรงแรม The idle จ.ปทุมธานี ในวันที่ 2 กันยายน 2560 เวลา 08:30 – 16:00 น.

ภาคปฏิบัติ ณ สนามปทุมธานีสปีดเวย์ จ.ปทุมธานีใน 3 กันยายน 2560 เวลา 07:30 น. – 19:45 น.

1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

ชื่อองค์กร/หน่วยงาน.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก.....

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

โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....Website

2. การเข้าร่วมอบรม

- 2.1 ข้าพเจ้า เข้าร่วมอบรม
- ไม่สามารถเข้าร่วมได้
- ยินดีสนับสนุนกิจกรรมโดย

2.2 ข้าพเจ้าขอส่งผู้เข้าอบรม จำนวน คน

(กรณีบันทึกข้อความไม่พอ สามารถนำส่งเป็นเอกสารแนบเพิ่มเติม)

1. ชื่อ-นามสกุล
- ตำแหน่งกีฬายานยนต์ อาชีพ / (...) สื่อมวลชน
- สถานที่ทำงาน โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
2. ชื่อ-นามสกุล
- ตำแหน่งกีฬายานยนต์ อาชีพ / (...) สื่อมวลชน
- สถานที่ทำงาน โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
3. ชื่อ-นามสกุล
- ตำแหน่งกีฬายานยนต์ อาชีพ / (...) สื่อมวลชน
- สถานที่ทำงาน โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
4. ชื่อ-นามสกุล
- ตำแหน่งกีฬายานยนต์ อาชีพ / (...) สื่อมวลชน
- สถานที่ทำงาน โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

ลงชื่อ

(.....)

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังสมาคมทางโทรสาร 02-511-2230 ภายในวันที่ 28 สิงหาคม 2560

ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทรศัพท์ 02-939-5770-3

ฝั่งประสานงาน นางสาวสงพริษา และนางสาวสขามาก