**แบบตอบรับการเป็นวิทยากร**

โครงการ/หลักสูตร .................................................................................................

วันที่ ............................................

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

ข้าพเจ้า..................................................นามสกุล................................................................

ตำแหน่ง...............................................สังกัด.......................................................................

ที่อยู่................................................................................................................................................

โทรศัพท์..................................................

โทรสาร....................................................

 สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากร

 ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ และขอส่งผู้แทนเข้าร่วมเป็นวิทยากร คือ

นาย/นาง/น.ส....................................................นามสกุล...............................................................

ตำแหน่ง.....................................................สังกัด............................................................................

ที่อยู่.................................................................................................................................................

โทรศัพท์....................................................

โทรสาร.....................................................

ได้รับเชิญเป็นวิทยากรบรรยาย โครงการ/หลักสูตร……………………………………………………………………………………..

 ในหัวข้อเรื่อง..........................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

ในวันที่......................................................ระหว่างเวลา..........................................................................................

.................................................................................................................................................................................

ในวันที่......................................................ระหว่างเวลา..........................................................................................

.................................................................................................................................................................................

 (ลงชื่อ)..............................................ผู้ตอบรับ

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

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

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับภายในวันที่.................................

**แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม**

โครงการ/หลักสูตร .................................................................................................

วันที่ ............................................

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

ข้าพเจ้า..................................................นามสกุล................................................................

ตำแหน่ง...............................................สังกัด.......................................................................

ที่อยู่................................................................................................................................................

โทรศัพท์..................................................

โทรสาร....................................................

 สามารถเข้าร่วมประชุม

 ไม่สามารถเข้าร่วมประชุม และขอส่งผู้แทนเข้าร่วมประชุม คือ

นาย/นาง/น.ส....................................................นามสกุล...............................................................

ตำแหน่ง.....................................................สังกัด............................................................................

ที่อยู่.................................................................................................................................................

โทรศัพท์....................................................

โทรสาร.....................................................

 (ลงชื่อ)..............................................ผู้ตอบรับ

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

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

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับภายในวันที่ ……………………………………………….

**แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม**

โครงการ/หลักสูตร .................................................................................................

วันที่ ............................................

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

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

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม/อบรม

1..........................................................................ตำแหน่ง.........................................................

2..........................................................................ตำแหน่ง.........................................................

3..........................................................................ตำแหน่ง.........................................................

4..........................................................................ตำแหน่ง.........................................................

5..........................................................................ตำแหน่ง.........................................................

6..........................................................................ตำแหน่ง.........................................................

7..........................................................................ตำแหน่ง.........................................................

8..........................................................................ตำแหน่ง.........................................................

9..........................................................................ตำแหน่ง.........................................................

10........................................................................ตำแหน่ง.........................................................

 (ลงชื่อ)..............................................ผู้ตอบรับ

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

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

 โทรศัพท์...............................................

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับภายในวันที่ ……………………………………………….

**แบบตอบรับการให้ใช้ห้องประชุม**

โครงการ/หลักสูตร .................................................................................................

วันที่ ............................................

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

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

ข้าพเจ้า..................................................นามสกุล................................................................

ตำแหน่ง...............................................สังกัด.......................................................................

ที่อยู่................................................................................................................................................

โทรศัพท์..................................................

โทรสาร....................................................

 สามารถให้ใช้ประชุม

 ไม่สามารถให้ใช้ประชุม เนื่องจาก..............................................................................................

...........................................................................................................................................................................

 (ลงชื่อ)..............................................ผู้ตอบรับ

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

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

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับภายในวันที่ ……………………………………………….