|  |
| --- |
| **TPQI logo_THแบบตอบรับเข้าร่วมการสัมมนา****“ความสำคัญของ Stakeholder Engagement กับการจัดทำมาตรฐานอาชีพและคุณวุฒิวิชาชีพของสถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ (องค์การมหาชน)”**วันพฤหัสบดีที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ เวลา ๐๘.๓๐.-๑๗.๐๐ น.ห้องแกรนด์บอลรูม โรงแรมเดอะ เวสทิน แกรนด์ สุขุมวิท |

 **ชื่อ-นามสกุล ………………………………………………………………………………………………………………………..…..**

 **ตำแหน่ง**

**หน่วยงาน/สถานประกอบการ**

**ที่อยู่**

**โทรศัพท์ โทรสาร**

**E-mail**

 **สามารถเข้าร่วมการประชุมได้**

 **ไม่สามารถเข้าร่วมการประชุม โดยขอส่งตัวแทน**

**รายชื่อผู้เข้าร่วมเพิ่มเติม**

1. **ชื่อ-นามสกุล ..................................................................................................................................**

**ตำแหน่ง...............................................หน่วยงาน/สถานประกอบการ............................................**

**โทรศัพท์........................................โทรสาร..........................อีเมล์...................................................**

 **๒. ชื่อ-นามสกุล ..................................................................................................................................**

**ตำแหน่ง...............................................หน่วยงาน/สถานประกอบการ............................................**

**โทรศัพท์........................................โทรสาร..........................อีเมล์...................................................**

 **๓. ชื่อ-นามสกุล ..................................................................................................................................**

**ตำแหน่ง...............................................หน่วยงาน/สถานประกอบการ............................................**

**โทรศัพท์........................................โทรสาร..........................อีเมล์...................................................**

 **๔. ชื่อ-นามสกุล ..................................................................................................................................**

**ตำแหน่ง...............................................หน่วยงาน/สถานประกอบการ............................................**

**โทรศัพท์........................................โทรสาร..........................อีเมล์...................................................**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* โปรดส่งแบบตอบรับมาภายในวันจันทร์ที่ **๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๙** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

E-mail: chonthicha@tpqi.go.th / kittisak.t@tpqi.go.th / konrapee@tpqi.go.th / wanatnarins@tpqi.go.th

สอบถามเพิ่มเติม: นางสาวโอมิกา บุญกัน 081-9371354

 นางสาวปิติกานต์ จันทคุณ ๐๒-๖๑๗๗๙๗๐ ต่อ ๑๐๔

 ดร.กฤษยาพร ทินกร 081-4001107

สถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ (องค์การมหาชน)

โทรศัพท์ ๐๒-๖๑๗๗๙๗๐ ต่อ ๑๐๔ / ๐๙๕-๓๖๗๖๐๐๒ โทรสาร ๐๒-๖๑๗๗๙๗๐ ต่อ ๑๑๘