แบบตอบรับการเข้ารับการฝึกอบรมความรู้ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
สำหรับบุคลากรกรมการปกครอง พ.ศ. ๒๕๖๑ (ส่วนภูมิภาค)

จังหวัด..................................

รุ่นที่..................

ระหว่างวันที่...

ณ โรงแรม..

ลำดับ	คำนำหน้านาม	ชื่อ-สกุล	เลขบัตร ปชช.	ตำแหน่ง	อำเภอ	เบอร์โทรศัพท์

ผู้ส่งข้อมูล..

(...)

เบอร์โทร..

หมายเหตุ : ๑. กรุณาระบุตำแหน่งเต็มหรือย่อของผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ ให้ชัดเจน และตัวบรรจง เช่น เจ้าพนักงานปกครอง ชำนาญการ หรือ จพง.ปค.ชก. เป็นต้น

๒. หากมีข้อสงสัยโทรสอบถามได้ที่ เบอร์ ๐-๒๒๘๒-๑๐๔๗ / ๔๘

๓. ส่งแบบตอบรับกลับ ศสป. ภายในวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ ได้ทางโทรสาร หมายเลข ๐-๒๒๘๒-๑๐๔๗/๔๘ ต่อ ๐๓๑๑๗/๑๐ หรือส่งมาที่ e-mail : webmaster@dopa.go.th