

แบบตอบรับ

เข้าร่วมสัมมนาหัวข้อ

“เพื่อรับฟังความเห็นต่อการจัดทำข้อผูกพันเปิดตลาดการค้าบริการชุดที่ ๑๐ ของไทย ในกรอบอาเซียน”

วันอังคาร ที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๕๗

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๕.๓๐ น.

ณ โรงแรมสวิสโฮเทล เลอ คองคอร์ด กรุงเทพฯ

(เขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง)

๑. นาย/นาง/น.ส. ตำแหน่ง

Name(Mr./Mrs./Miss)..... Position.....

๒. นาย/นาง/น.ส. ตำแหน่ง

Name(Mr./Mrs./Miss)..... Position.....

ชื่อหน่วยงาน

Company/Name.....

ที่อยู่.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โทรสารE-Mail

ลงชื่อ(ผู้แจ้ง)

(.....)

วันที่

หมายเหตุ: กรุณาส่งใบสมัครให้สำนักพัฒนาความร่วมมือทางการค้า

โทรสารหมายเลข ๐๒-๕๔๗-๕๖๑๘, ๐๒-๕๔๗-๕๖๑๐ หรือที่ E-mail : achara_dtn@hotmail.com

ภายในวันศุกร์ ที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๗