



## แบบตอบรับเข้าร่วมสัมมนา

### “โครงการส่งเสริมการจัดเก็บฐานข้อมูลกลางของสินค้า”

(Encouragement Project Of “Trusted Source Of Product Information Data Pool”)

วันที่ 29 เมษายน 2559 เวลา 08.00 – 16.00 น.

ณ ห้องเชียงใหม่ โรงแรมดวงตะวัน

ชื่อหน่วยงาน/กิจการ.....

ประเภทกิจการ/ผลิตภัณฑ์ .....

ที่อยู่ .....

โทรศัพท์/มือถือ ..... โทรสาร .....

อีเมล ..... เว็บไซต์ .....

ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

ยินดีเข้าร่วมการอบรม จำนวน ..... คน คือ

1. ชื่อ นาย / นาง / นางสาว ..... ตำแหน่ง .....

2. ชื่อ นาย / นาง / นางสาว ..... ตำแหน่ง .....

ลงชื่อ .....

นาย / นาง / นางสาว ..... ผู้ประสานงาน

เบอร์ติดต่อ .....

วันที่ .....

ส่งใบสมัครได้ที่ สำนักงานสภาอุตสาหกรรมจังหวัดเชียงใหม่

FAX: .053- 246353 E-mail: ft Chiangmai@gmail.com

ติดต่อสอบถามได้ที่ คุณอรทัย หรือ คุณปัทมา โทรศัพท์ 053-304346-7

(กรุณาส่งแบบตอบรับภายในวันที่ 22 เมษายน 2559)