แบบตอบรับ

กิจกรรมยกระดับมาตรฐานสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์และอุปกรณ์ทางการแพทย์
และการอบรม“ภาพรวมอุตสาหกรรมเครื่องมือแพทย์และมาตรฐานสากลของสถานประกอบการเครื่องมือแพทย์”

วัน 28-29 สิงหาคม 2563

ณ ห้องศิริโพธิ์ โรงแรมศิริปันนา วิลล่า รีสอร์ทแอนด์ สปา จังหวัดเชียงใหม่

✪ ✪ ✪ ✪ ✪ ✪

ชื่อสถานประกอบการ.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....

☐ สะดวกเข้าร่วมกิจกรรมเปิดตัวและร่วมการอบรมฯ

รายชื่อผู้เข้าร่วม 1.....

2.....

3.....

☐ ไม่สะดวกเข้าร่วม

กรุณาส่งแบบตอบรับภายในวันที่ 25 สิงหาคม 2563

โทรศัพท์ 053-304346-7 โทรสาร 053-246353 / E-Mail: ftichiangmai@gmail.com