**แบบตอบรับการลงทะเบียน**

**สัมมนาทางวิชาการเพื่อส่งเสริมการกำกับดูแลกันเองในกิจการกระจายเสียงและ**

**กิจการโทรทัศน์**

**ในวันพุธที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.**

**ณ ห้องวิภาวดีบอลรูม โรงแรมเซ็นทารา แกรนด์ แอท เซ็นทรัลพลาซ่า ลาดพร้าว**

**หน่วยงาน**......................................................................................................................................................

**ที่อยู่** ..............................................................................................................................................................

 ...............................................................................................................................................................

**ผู้เข้าร่วมการเสวนา**

**๑. ข้อมูลส่วนบุคคล**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ชื่อ-นามสกุล  |  | ตำแหน่ง |  |
| กลุ่มงาน |  |
| โทรศัพท์ |  | โทรศัพท์มือถือ |  | โทรสาร |  |
| E-mail address |  |

**๒. ข้อมูลส่วนบุคคล**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ชื่อ-นามสกุล  |  | ตำแหน่ง |  |
| กลุ่มงาน |  |
| โทรศัพท์ |  | โทรศัพท์มือถือ |  | โทรสาร |  |
| E-mail address |  |

* **โปรดส่งแบบลงทะเบียนเข้าร่วมการสัมมนาฯ ภายในวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๖**

**สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่**

บริษัท อิน เดอะ มู้ด จำกัด (ผู้ประสานงาน)

ติดต่อ คุณรุ่งนภา สมดี(กอล์ฟ) หรือ คุณปวริศา สมคิดทวีโชค(เฟิร์ส)

โทรศัพท์ ๐๒ ๕๕๙ ๐๘๔๓ โทรสาร ๐ ๒๕๕๙ ๓๔๙๗

 หรือ e-mail : selfregulation.2556@gmail.com