กสทช.

แบบตอบรับการลงทะเบียน

โครงการฝึกอบรมหลักสูตร"การเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักเกณฑ์การใช้คลื่นความถี่สำหรับการทดลองประกอบกิจการวิทยุกระจายเสียง"

วันพฤหัสบดีที่ ๒๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

ณ โรงแรมไดมอนด์พลาซ่า อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

หน่วยงาน (นิติบุคคล).....

ชื่อสถานี.....ความถี่.....

มีความประสงค์เข้าอบรมดังนี้

๑. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/น.ส.).....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail address.....

ข้อจำกัดอาหาร ☐ อาหารทั่วไป ☐ อาหารอิสลาม ☐ อื่น ๆ ระบุ .....

๒. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/น.ส.).....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail address.....

ข้อจำกัดอาหาร ☐ อาหารทั่วไป ☐ อาหารอิสลาม ☐ อื่น ๆ ระบุ .....

กรุณาส่งแบบตอบรับการลงทะเบียนเข้าอบรมฯ *ภายในวันศุกร์ที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๕๖ เวลา ๑๖.๓๐ น.*
ผ่านระบบโทรสาร หมายเลข ๐๗๕-๗๖๔๑๙๐ ต่อ ๑๑๐ เท่านั้น

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร. ๐๗๕-๗๖๔๑๙๑ ต่อ ๓๐๐

หมายเหตุ ๑. สำนักงาน กสทช. รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเดินทางของผู้เข้าร่วมอบรม (อยู่ในพื้นที่จัดงาน เบิกจ่ายค่ารถรับจ้างตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินรายละ ๕๐๐ บาท)

๒. **<u>กรุณาเตรียมสำเนาบัตรประชาชน พร้อมทั้งลงชื่อเพื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยลายน้ำหมึกจริง จำนวน ๑ ชุด เพื่อประกอบการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายเดินทาง</u>**

๓. ในกรณีท่านที่ไม่ส่งแบบตอบรับจะไม่สามารถเบิกค่าเดินทางได้