

แบบลงทะเบียน  
โครงการฝึกอบรม

โครงการมาตรฐานทางเทคนิคของเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียง สำหรับการทดลองประกอบกิจการ  
โดยสำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ  
วันอังคารที่ ๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕  
โรงแรมไคมอนด์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

1. ข้อมูลสถานประกอบการ

ชื่อนิติบุคคล/บุคคลธรรมดา.....

สถานที่ตั้งประกอบการ.....

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

E - Mail address.....

2. รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม

1. ชื่อ - นามสกุล .....

สถานที่ติดต่อ.....

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

E - Mail address.....

2. ชื่อ - นามสกุล .....

สถานที่ติดต่อ.....

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

E - Mail address.....

3. โปรดระบุประเภทอาหาร

อาหารไทยพุทธ  อาหารไทยมุสลิม

4. โปรดส่งแบบลงทะเบียนเข้าประชุมเชิงปฏิบัติการภายในวันศุกร์ที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๕  
(เลือกวิธีใดวิธีหนึ่ง) ดังนี้

ทางโทรสาร 0 7576 4190 - 1

ทาง E - Mail address : mtr\_ns@nbtc.go.th โดยตั้งชื่อ file “ลงทะเบียนเข้าร่วม  
โครงการฯ”

**หมายเหตุ** 1. สามารถตรวจสอบสถานะรายชื่อการลงทะเบียนเพื่อเข้าร่วมโครงการฯ ได้ทางโทรศัพท์หมายเลข  
0 7576 4190 - 1 ต่อ 100

2. สำนักงาน กสทช. ไม่สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเดินทางหรือค่าที่พักแก่ผู้เข้าร่วมอบรมฯ