



กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม
DEPARTMENT OF INDUSTRIAL PROMOTION

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม

หลักสูตร “การพัฒนาองค์ความรู้ด้านการจัดตั้งธุรกิจให้กับผู้ประกอบการ OTOP รุ่นใหม่”

ภายใต้โครงการพัฒนาผู้ประกอบการวิสาหกิจชุมชน (OTOP) รุ่นใหม่

ระหว่างวันที่ 18-22 ธันวาคม 2560

ณ ห้องโสภาพิสัย 2 โรงแรมตันหยง อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส

ชื่อสถานประกอบการ.....

ที่อยู่.....

หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....

ยินดีเข้าร่วมอบรมโดยมีผู้เข้าร่วม จำนวน.....คน

1. ชื่อ ☐ นาย ☐ นาง ☐ น.ส.....นามสกุล.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

โทรศัพท์/มือถือ.....โทรสาร.....

E-mail.....

2. ชื่อ ☐ นาย ☐ นาง ☐ น.ส.....นามสกุล.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

โทรศัพท์/มือถือ.....โทรสาร.....

E-mail.....

หมายเหตุ - กรุณาส่งแบบตอบรับภายในวันที่ 12 ธันวาคม 2560 หมายเลขโทรสาร 074-211904-8 ต่อ500

และ530 หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณรัตนาพร เพ็ชรรมณี

หมายเลขโทรศัพท์ 082-2608782 และคุณวัชรพงศ์ ทองสกุล หมายเลขโทรศัพท์ 089-2108791

E-mail : watsolo@gmail.com