



แบบตอบรับการเข้าร่วมการสัมมนาการถ่ายทอดเทคโนโลยีรีไซเคิล



“โครงการส่งเสริมและต่อยอดเทคโนโลยีรีไซเคิล เพื่อพัฒนาของเสียเป็นแหล่งทรัพยากรทดแทน
และสนับสนุนการพัฒนาเมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ
ในพื้นที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา นครปฐม และราชบุรี”

วันอังคารที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องเจดีย์ ๒ โรงแรมไมด้า แกรนด์ โฮเทล ทวาราวดี จังหวัดนครปฐม
และวันพฤหัสบดีที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องออโรรา เดอะ คาวาลิ คาซ่า รีสอร์ท จังหวัด
พระนครศรีอยุธยา

หน่วยงาน/สถานประกอบการ.....

ที่ตั้ง เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

E-mail.....

รายชื่อผู้เข้าร่วมสัมมนา

๑. ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์..... Email.....

☐ วันอังคารที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ ☐ วันพฤหัสบดีที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๓

๒. ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์..... Email.....

☐ วันอังคารที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ ☐ วันพฤหัสบดีที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๓

๓. ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์..... Email.....

☐ วันอังคารที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ ☐ วันพฤหัสบดีที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๓

โปรดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรมที่โทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๑๘ ๖๖๖๖

และ/หรือ E-mail : kitt.wirin@gmail.com

*** ภายในวันอังคารที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ ***

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ คุณวิรินทร์ กิตติธรรมวงศ์ โทรศัพท์ ๐๙ ๐๖๙๖ ๐๔๑๘

E-mail : kitt.wirin@gmail.com

และ/หรือ คุณปริยา ชัยรัตน์อุทัย โทรศัพท์ ๐๘ ๑๕๖๓ ๔๕๕๕ Email : parimor@yahoo.com

คณะวิศวกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย