



แบบตอบรับการเข้าร่วมการสัมมนาการถ่ายทอดเทคโนโลยีรีไซเคิล



“โครงการส่งเสริมและต่อยอดการใช้เทคโนโลยีรีไซเคิล เพื่อการพัฒนาของเสียเป็นแหล่งทรัพยากรทดแทน
และสนับสนุนการพัฒนาเมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศในพื้นที่เมืองปริมณฑล
(จังหวัดสมุทรปราการ สมุทรสาคร และปทุมธานี)”

วันพุธที่ ๑๑ และวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๒

หน่วยงาน/สถานประกอบการ.....

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

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

รายชื่อผู้เข้าร่วมสัมมนา

๒. ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์..... E-mail.....

☐ วันพุธที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๒

☐ วันพฤหัสบดีที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๒

๒. ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์..... E-mail.....

☐ วันพุธที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๒

☐ วันพฤหัสบดีที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๒

๓. ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์..... E-mail.....

☐ วันพุธที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๒

☐ วันพฤหัสบดีที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๒

โปรดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมสัมมนาและฝึกอบรมที่

คุณสุรวุฒิ ศิริธรรม คณะวิศวกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

โทร. ๐๘ ๗๗๙๒ ๙๒๒๒ โทรสาร ๐ ๒๒๑๘ ๖๖๖๖ E-mail : surawut.s@hotmail.com

คุณปริยา ชัยรัตน์อุทัย คณะวิศวกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

โทร. ๐๘ ๑๕๖๓ ๔๕๕๕ โทรสาร ๐ ๒๒๑๘ ๖๖๖๖ E-mail : parimor@yahoo.com

ภายในวันศุกร์ที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๒