

**แบบตอบรับการเข้าร่วมการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการถ่ายทอดเทคโนโลยีรีไซเคิล**

**“โครงการส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีรีไซเคิล เพื่อการพัฒนาของเสียเป็นแหล่งทรัพยากรทดแทน และการพัฒนาเมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ (จังหวัดชลบุรี)”**

**ในวันพุธที่ 20 และวันพฤหัสบดีที่ 21 ธันวาคม ๒๕๖๐**

**ณ ห้องประชุม เอ ๕๑๑ สถาบันไทย - เยอรมัน นิคมอุตสาหกรรมอมตะนคร อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี**

**หน่วยงาน/สถานประกอบการ**

**ที่ตั้ง เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง**

**อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์**

**โทรศัพท์ โทรสาร E-mail**

**ผู้ประสานงาน E-mail**

**โทรศัพท์ โทรสาร**

**รายชื่อผู้เข้าร่วมการฝึกอบรม**

1. **ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง**

**โทรศัพท์ E-mail**

 วันพุธที่ 20 ธันวาคม ๒๕๖๐  วันพฤหัสบดีที่ 21 ธันวาคม ๒๕๖๐

1. **ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง**

**โทรศัพท์ E-mail**

 วันพุธที่ 20 ธันวาคม ๒๕๖๐  วันพฤหัสบดีที่ 21 ธันวาคม ๒๕๖๐

1. **ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง**

**โทรศัพท์ E-mail**

 วันพุธที่ 20 ธันวาคม ๒๕๖๐  วันพฤหัสบดีที่ 21 ธันวาคม ๒๕๖๐

1. **ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง**

**โทรศัพท์ E-mail**

 วันพุธที่ 20 ธันวาคม ๒๕๖๐  วันพฤหัสบดีที่ 21 ตุลาคม ๒๕๖๐

**หมายเหตุ : การฝึกอบรมในครั้งนี้ ไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น**

|  |
| --- |
| **โปรดส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมการฝึกอบรมที่โทรสารหมายเลข ๐ 2713 6293** **หรืออีเมล wisarat@isit.or.th, sirisak@isit.or.th** **ภายในวันจันทร์ที่ 18 ธันวาคม ๒๕๖๐** **สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ คุณวิสารัช มั่นประพันธ์** **สถาบันเหล็กและเหล็กกล้าแห่งประเทศไทย****โทรศัพท์ : 0 2712 7702 ต่อ ๑๕๖ หรือ ๑๑๙**  |