

**แบบตอบรับการเข้าร่วมการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ**

**ถ่ายทอดเทคโนโลยีรีไซเคิล**

**“โครงการส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีรีไซเคิล เพื่อการพัฒนาของเสียเป็นแหล่งทรัพยากรทดแทน**

**และการพัฒนาเมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ (จังหวัดพระนครศรีอยุธยา)**

**ในวันพุธที่ ๑๑ และวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๐**

**ณ ห้องกรุงศรี โรงแรมกรุงศรีริเวอร์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**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 ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๐  วันพฤหัสบดีที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๐

1. **ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง**

**โทรศัพท์ E-mail**

 วันพุธที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๐  วันพฤหัสบดีที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๐

1. **ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง**

**โทรศัพท์ E-mail**

 วันพุธที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๐  วันพฤหัสบดีที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๐

1. **ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง**

**โทรศัพท์ E-mail**

 วันพุธที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๐  วันพฤหัสบดีที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๐

**หมายเหตุ : การฝึกอบรมในครั้งนี้ ไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น**

|  |
| --- |
| **โปรดส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมการฝึกอบรมที่โทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๒๒ ๔๔๘๒****หรือ aimon@sut.ac.th, sakhob@sut.ac.th****ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๐****สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ นางเอมอร ก่อเกียรติสกุล โทรศัพท์ ๐๘ ๕๐๑๕ ๑๐๓๓** **หรือ อาจารย์ ดร.สงบ คำค้อ โทรศัพท์ ๐๘ ๙๗๑๖ ๓๑๓๖****สาขาวิชาวิศวกรรมโลหการ สำนักวิชาวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี** |