



แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (โปรแกรม ZOOM Meeting)

คัดเลือกกันเองเป็นผู้แทนเทศบาลระดับจังหวัด

วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น.

ชื่อ-นามสกุลผู้เข้าร่วมประชุม.....

นายกเทศมนตรี.....จังหวัด.....

ที่อยู่ เลขที่ หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....ไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มือถือ.....โทรสาร.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์(E-mail).....

ยินดีเข้าร่วมประชุม

ไม่สามารถร่วมประชุมได้

หมายเหตุ ขอความร่วมมือ ตอบรับการเข้าร่วมประชุม ภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

โดยส่งกลับมาที่ สปสช.เขต๙ นครราชสีมา ทาง โทรสาร ๐๔๔ ๒๔๘ ๘๗๕

หรือ Email : Netnapa.p@nhso.go.th