แบบตอบรับ

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อสรุปผลการดำเนินงานจัดการเรียนรู้สำนักงาน สกร.ประจำจังหวัดภูเก็ต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๗
ณ ห้องประชุมศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอเมืองภูเก็ต

ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอ.....

ลำดับ	ชื่อ – นามสกุล	ตำแหน่ง	หมายเหตุ

<u>หมายเหตุ</u> ขอให้ส่งแบบตอบรับไปยัง สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดภูเก็ต pkt_nfedc@dole.go.th ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗