

แบบตอบรับ

การประชุมการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระดับชาติ ครั้งที่ ๕
“การแพทย์ฉุกเฉินไทย ตำบลปลอดภัย”
วันที่ ๔ - ๖ กันยายน ๒๕๖๒

จังหวัด..... ภาค.....

หน่วยงาน.....

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....

ตำแหน่ง..... โทรศัพท์.....

โทรสาร..... E-mail

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....

ตำแหน่ง..... โทรศัพท์.....

โทรสาร..... E-mail

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....

ตำแหน่ง..... โทรศัพท์.....

โทรสาร..... E-mail

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....

ตำแหน่ง..... โทรศัพท์.....

โทรสาร..... E-mail

ประเภทอาหาร ทั่วไป คน อิสลาม คน มังสวิรัตติคน

* กรุณาส่งแบบตอบรับทางโทรสารหมายเลข ๐ ๕๓๕๙ ๗๒๖๐ ต่อ ๑๐๘
หรือ E-mail : emsforum@paoc@gmail.com ภายในวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๒

* หากมีข้อสงสัยสอบถามได้ที่ โทรหมายเลข ๐ ๕๓๕๙ ๗๒๖๐ ต่อ ๑๑๔ , ๑๑๕ , ๑๑๖
หรือผู้รับผิดชอบ

๑. นางศรีพรรณ หินสวน มือถือ ๐๘ ๑๒๘๗ ๒๘๕๕

๒. นางสาวพัชรินทร์ พงมุล มือถือ ๐๘ ๓๒๐๘ ๘๘๙๑

๓. นางสาวจิรามาศ จินตาภา มือถือ ๐๘ ๔๙๘๕ ๖๐๑๙

๔. นายเผ่าปรัชญ์ รัตนปัญญา มือถือ ๐๘ ๓๐๐๗ ๒๑๐๔

* รับลงทะเบียน/รับเอกสาร ในวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๒ ตั้งแต่เวลา ๑๓.๐๐ น.- ๑๖.๓๐ น.
ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน อำเภอเมืองลำพูน จังหวัดลำพูน