

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ
การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
(EHA Forum 2014)

ระหว่างวันที่ ๑๕ – ๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๗
ณ โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ ซิตี้ จอมเทียน จังหวัดชลบุรี

.....

สำนักงานเทศบาล.....

ที่ตั้งสำนักงานเทศบาล ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....

๑. รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. ชื่อ – สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

๒. การจองที่พัก โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ ซิตี้ จอมเทียน จังหวัดชลบุรี

๑. ส่งแบบฟอร์มสำรองห้องพัก ให้กับโรงแรมแอมบาสซาเดอร์ ซิตี้ จอมเทียน จังหวัดชลบุรี
๒. ห้องพักรับจำนวนจำกัด กรุณาสำรองห้องพักล่วงหน้า ภายในวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๗
กรณีมีการเปลี่ยนแปลงวันและเวลาเข้าพัก กรุณาแจ้งล่วงหน้า ๓ วัน
๓. ชำระค่าห้องพักเป็นเงินสด หรือ บัตรเครดิต เมื่อเช็คอินเข้าพัก

๓. อาหาร ☐ ไทย ☐ มังสวิรัติ ☐ อิสลาม

กรุณาส่งแบบตอบรับภายในวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๗
ไปที่ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๔๑๘๖/๔๑๘๘
ผู้ประสานงาน
นางปิยวรรณ กุลโกศล โทรศัพท ๐ ๒๕๕๐ ๔๑๘๐ / ๔๑๘๗
นายภาคภูมิ องค์กริยานนท์ โทรศัพท ๐ ๒๕๕๐ ๔๑๘๐ / ๔๑๘๗
e-mail : eha_2014@hotmail.com