

แบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรม
รณรงค์ส่งเสริมการสวมหมวกนิรภัย เพื่อความปลอดภัย
ในการใช้รถใช้ถนนของบุคลากรกระทรวงสาธารณสุขและประชาชนทั่วไป
ในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.
ณ โถงอาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมควบคุมโรค

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้เข้าร่วม

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....โทรศัพท์/โทรสาร.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....E-mail.....

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....โทรศัพท์/โทรสาร.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....E-mail.....

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....โทรศัพท์/โทรสาร.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....E-mail.....

กรุณาส่งแบบตอบรับ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ rtipg.dip@gmail.com ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖
สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มพัฒนามาตรการป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจร โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๙๕๔