**แบบตอบรับการเข้าร่วมสัมมนา**

**โครงการพัฒนาเครือข่ายประชารัฐร่วมต่อต้านการทุจริตจังหวัดนราธิวาส**

**วันที่ 26 มิถุนายน 2562**

 **ณ โรงแรมตันหยง อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส**

**…………………………………………………….**

หน่วยงาน.............................................................

1. ชื่อ – สกุล ............................................................ตำแหน่ง....................................................................

เบอร์โทรศัพท์..........................................................

1. ชื่อ – สกุล ............................................................ตำแหน่ง....................................................................

เบอร์โทรศัพท์..........................................................

.........................................................................

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมสัมมนา ผ่านระบบออนไลน์ที่ หรือ QR CODE ด้านล่างนี้ ภายในวันที่ 20 มิถุนายน 2562