

แบบยืนยัน

เข้าร่วมการประชุมวิชาการวัคซีนแห่งชาติ ครั้งที่ ๙

เอกสารฉบับนี้เป็นแบบยืนยันการเข้าร่วมประชุมวิชาการวัคซีนแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ ระหว่างวันที่ ๒๐-๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรม เดอะ เบอร์เคลีย์ ประตูน้ำ กรุงเทพมหานคร

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
อีเมล.....

- สามารถเข้าร่วมประชุมได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ เนื่องจาก.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ

(.....)

วันที่...../...../.....

***หมายเหตุ

- ทั้งนี้ผู้ผ่านการคัดเลือกต้องส่งแบบยืนยันเข้าร่วมการประชุมวิชาการวัคซีนแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ กลับมายังสถาบัน ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ทางอีเมล contact@nvi.go.th หรือโทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๙๗๓๒
- ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ ศูนย์ถาวรธรณ พันธุ์สุวรรณ ๐ ๒๕๕๐ ๙๗๒๙ - ๓๑ ต่อ ๖๐๑