####  แบบตอบรับ การสัมมนาเชิงปฏิบัติการ

#### เรื่อง “Broadcasting Regulation in the Digital Era :

#### Consumer Protection and Public Interest”

#### วันอังคารที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๕

#### ณ ห้องประชุมชั้น ๒ อาคารหอประชุม สำนักงาน กสทช.

#### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

####  หน่วยงาน/บริษัท ……………………………………………………………………………………………….

####  โทรศัพท์ ........................................................ E-mail ……………………………………………….

####

####  ขอแจ้งรายชื่อผู้เข้าร่วมการสัมมนา ดังนี้

####

####  ๑. ชื่อ – สกุล …………………………………………………………………………………………………….

####

####  ๒. ชื่อ – สกุล …………………………………………………………………………………………………….

####

####  ๓. ชื่อ – สกุล …………………………………………………………………………………………………….

####

####  ๔. ชื่อ – สกุล …………………………………………………………………………………………………….

####

กรุณาแจ้งชื่อไปยังกลุ่มงาน อส. สำนักงาน กสทช. ที่โทรสาร ๐๒ ๒๗๑ ๐๕๗๐

หรือ อีเมล์ sabaijai.w@gmail.com

ภายในวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ ด้วย จะขอบคุณยิ่ง