#### 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](mailto:sabaijai.w@gmail.com)

ภายในวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ ด้วย จะขอบคุณยิ่ง