

**แบบตอบรับการลงทะเบียน**

**โครงการฝึกอบรมเพื่อพัฒนาวิชาชีพในกิจการกระจายเสียงและกิจการโทรทัศน์**

**หัวข้อ “การประกอบการเคเบิลทีวีและทีวีดาวเทียมอย่างเป็นมืออาชีพ”**

**วันศุกร์ที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๕๖**

**ณ โรงแรมเซ็นจูรี่ พาร์ค อนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ กรุงเทพฯ**

**๑. ข้อมูลสถานี**

ชื่อสถานี................................................................................. เลขที่ใบอนุญาต (ถ้ามี)............................................

ที่อยู่ เลขที่......................ตรอก/ซอย…………………………………..อาคาร หมู่บ้าน………………………………………………..

ถนน............................... แขวง/ตำบล......................................เขต/อำเภอ............................................................

จังหวัด............................รหัสไปรษณีย์................................... E-mail address………………….…………………………

โทรศัพท์.............................................โทรสาร.........................................โทรศัพท์มือถือ.........................................

**๒. มีความประสงค์**

🗖 เข้าอบรม 🗖 ไม่สามารถเข้าร่วมอบรมได้

อาหาร 🗖 ปกติ 🗖 มังสวิรัติ 🗖 มุสลิม

**๓. รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม**   
 ๓.๑ ชื่อ-นามสกุล..........................................................................ตำแหน่ง.........................................................

โทรศัพท์.....................................โทรสาร......................................โทรศัพท์มือถือ.........................................

E-mail address…………………………………………………………..………….………………………………………………..

๓.๒ ชื่อ-นามสกุล.....................................................................ตำแหน่ง............................................................

โทรศัพท์.......................................โทรสาร..................................โทรศัพท์มือถือ.........................................

E-mail address………………………………………………………………………………………………..………………………

๓.๓ ชื่อ-นามสกุล.....................................................................ตำแหน่ง............................................................

โทรศัพท์.......................................โทรสาร..................................โทรศัพท์มือถือ.........................................

E-mail address………………………………………………………………………………………………..………………………

**กรุณาส่งแบบตอบรับการลงทะเบียนเข้าอบรมฯ *ภายในวันศุกร์ที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๕๖ เวลา ๑๖.๓๐ น.* ผ่านระบบโทรสาร หมายเลข ๐๒-๒๗๘๔๔๒๗ เท่านั้น**

**สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร. ๐๒-๒๗๑๐๑๕๑-๖๐ ต่อ ๔๖๘-๔๖๙**

**หมายเหตุ ๑. การเข้ารับการอบรมในครั้งนี้ ฟรีค่าลงทะเบียน ค่าอาหารและเครื่องดื่ม และชุดการบรรยาย (แต่ไม่รวมค่าที่พักและค่าเดินทาง)**

**๒. สำนักงาน กสทช.จะปิดรับลงทะเบียนหน้างาน เวลา ๑๐.๐๐ น. มิฉะนั้นจะถือว่าสละสิทธิ์**