แบบตอบรับร่วมกิจกรรม

Open House Food Innopolis

**วันศุกร์ที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เวลา ๘.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.**

**ณ อาคารกลุ่มนวัตกรรม ๒ (INC๒) อุทยานวิทยาศาสตร์ประเทศไทย จ.ปทุมธานี**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | ชื่อ- นามสกุล |  |
|  | ตำแหน่ง |  |
|  | หน่วยงาน |  |
|  | โทรศัพท์ |  | โทรสาร |  |
|  | E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. |  **การเข้าร่วมกิจกรรม** |
|  | ❑ | สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ |
|  | ❑ | มอบหมายผู้แทน |
|  | ชื่อ- นามสกุล |  |
|  | ตำแหน่ง |  |
|  | หน่วยงาน |  |
|  | ที่อยู่ |  |
|  | โทรศัพท์ |  | โทรสาร |  |
|  | E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ชื่อ- นามสกุล |  |
| ตำแหน่ง |  |
| หน่วยงาน |  |
| ที่อยู่ |  |
| โทรศัพท์ |  | โทรสาร |  |
| E-mail |  |

หมายเหตุ กรุณาจัดส่งแบบตอบรับมายังสำนักงานคณะกรรมการนโยบายวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและนวัตกรรมแห่งชาติ ภายในวันที่ ๑๓ ก.พ. ๖๐ โทรสาร ๐๒๑๖๐๕๔๓๙ หรือ chandrathosang\_sud@foodinnopolis.or.th หากต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมโปรดติดต่อ นางสาวภัทรธิรา เกื้อกิ้ม หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๙๕๘๗๑๘๑๔

ลงชื่อ ........................................................

 ( )

วันที่ .........................................................