

ใบตอบรับการเข้าร่วมชมนิทรรศการ “วันนักประดิษฐ์” ประจำปี 2553

1. ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

2. โรงเรียน / หน่วยงาน.....

3. สถานที่ติดต่อ.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ.....

4. การเข้าร่วมชมนิทรรศการ “วันนักประดิษฐ์” ประจำปี 2553 ณ ฮอลล์ 9 ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุมอิมแพ็ค เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี ระหว่างวันที่ 2 - 5 กุมภาพันธ์ 2553

☐ ยินดีเข้าร่วมชมนิทรรศการในวันที่.....กุมภาพันธ์ 2553 จำนวน.....คน

☐ ขัดข้อง เนื่องจาก.....

ทั้งนี้หากหน่วยงานของท่านมีผู้สนใจจะเข้าร่วมชมนิทรรศการ ขอความกรุณาแจ้งรายชื่อแนบมาพร้อมใบตอบรับด้วย จะขอบคุณยิ่ง

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

หมายเหตุ

กรุณาส่งใบตอบรับและติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.) การกิจบริหารจัดการผลงานวิจัย ส่วนวิจัยเกียรติคุณ

โทร. 0 2579 2288, 0 2561 2445 ต่อ 516, 530, 539 โทรสาร 0 2579 2288, 0 2579 0455

ภายในวันที่ 30 ธันวาคม 2552



ส่วนวิจัยเกียรติคุณ การกิจบริหารจัดการผลงานวิจัย สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.)