



แบบตอบรับการเข้าร่วมฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ
หลักสูตร “ระบบการผลิตแบบโตโยต้าและ โตโยต้า คาราคุริ โคเซ็น”
ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๒
ณ ศูนย์ส่งเสริมอุตสาหกรรมภาคที่ ๕ อ.เมือง จ.ขอนแก่น

๑) ข้อมูลบริษัท/หน่วยงาน

ชื่อบริษัท/หน่วยงาน.....
เลขทะเบียนนิติบุคคล.....
เลขที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....E-mail :

๒) ข้อมูลผู้สมัคร

๑. ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง
โทรศัพท์ E-mail :
๒. ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง
โทรศัพท์ E-mail :
๓. ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง
โทรศัพท์ E-mail :
๔. ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง
โทรศัพท์ E-mail :
๕. ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง
โทรศัพท์ E-mail :

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับยืนยันการเข้าร่วมงาน ภายในวันจันทร์ที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๒

ทาง E-mail : tsuthasineew@dip.go.th หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อได้ที่ นางสาวสุธาสินี วัฒนสาภาพร

โทรศัพท์ ๐๙๙-๒๑๐๙๙๒๔