

แบบตอบรับ

เข้าร่วมการชี้แจงรายละเอียดขอบเขตการดำเนินงาน (Terms of Reference : TOR)

โครงการจัดทำแผนการแก้ไขปัญหามลพิษในพื้นที่เขตควบคุมมลพิษ

วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์จากแอปพลิเคชัน Zoom Cloud Meetings

(Meeting ID : ๙๕๕ ๖๘๕ ๐๓๕๖ Passcode : ๐๒๑๒)

ชื่อที่ปรึกษา.....

☐ เข้าร่วมการชี้แจง

☐ ไม่เข้าร่วมการชี้แจง

รายชื่อผู้แทนเข้าร่วมการชี้แจง

๑. ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

E-mail.....

๒. ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

E-mail.....

กรุณายืนยันเข้าร่วมการชี้แจง ภายในวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๕

ส่งแบบตอบรับ/สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

นางสินีนาวา ปรีชาผาทย นักวิชาการสิ่งแวดล้อมชำนาญการ

ส่วนประสานการจัดการมลพิษ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมควบคุมมลพิษ

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๙๘ ๒๔๔๘ โทรสาร ๐ ๒๒๙๘ ๕๓๙๔

หรือทาง E-mail : pczpcd@gmail.com