**แบบตอบรับการเข้าร่วมการประชุม**

**การประชุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อระดมความคิดเห็นในการพัฒนาแบบสำรวจความพร้อมรัฐบาลดิจิทัลหน่วยงานภาครัฐของประเทศไทย ประจำปี ๒๕๖๑**

ณ ห้องแซฟไฟร์ ๑-๒ ชั้น ๒ โรงแรมเซ็นจูรี่ พาร์ค

หน่วยงาน…………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว……………………………………………………………………………………นามสกุล……………………………………………………………………………………

ตำแหน่ง…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

เบอร์โทรศัพท์……………………………………………………………………………………………………มือถือ………………………………………………………………………………………..

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ………………………………………………………………………………

* สามารถเข้าร่วมการประชุมได้
* ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ โดยขอส่งผู้แทนร่วมประชุม คือ

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว……………………………………………………………………………………นามสกุล……………………………………………………………………………………

ตำแหน่ง…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

เบอร์โทรศัพท์……………………………………………………………………………………………………มือถือ………………………………………………………………………………………..

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ………………………………………………………………………………

หมายเหตุ

กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการประชุมฯ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ dg\_survey@dga.or.th