แบบฟอร์มยืนยันการเข้าร่วมการอบรมสัมมนา
โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาผู้เชี่ยวชาญดิจิทัลในด้าน Big Data & Analytics
ระหว่างวันที่ ๒๙ พฤษภาคม – ๒ มิถุนายน ๒๕๖๐ รวมระยะเวลา ๕ วัน
ณ อาคารเดอะคอนเน็คชั่น ลาดพร้าว (แยกรัชดา – ลาดพร้าว) กรุงเทพฯ
****

หน่วยงาน .....รวม ..... คน

ลำดับ	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ – นามสกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรติดต่อ /มือถือ	การรับประทานอาหาร		
					ทั่วไป	มุสลิม	มังสวิรัต