 

**แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุม**

**การประชุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อระดมความคิดเห็นในการพัฒนาแบบสำรวจ**

**ระดับความพร้อมรัฐบาลดิจิทัลของหน่วยงานภาครัฐของประเทศไทย ประจำปี ๒๕๖๒**

วันพุธที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องแซฟไฟร์ ๒ ชั้น ๒ โรงแรมเซ็นจูรี่ พาร์ค

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

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

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

เบอร์โทรศัพท์………………………………………………………เบอร์โทรศัพท์มือถือ………………………………………………….

อีเมล ……………………………………………………………………………………………………………………………….…………………

**หมายเหตุ:**

กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการประชุมฯ ทางอีเมล dgsurvey2019@dga.or.th ภายในวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๒

หากท่านต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม สามารถติดต่อประสานงานได้ที่

คุณลินไสว พนาสุวรรณ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๑๕ ๙๘๖๑

คุณนวลฉวี ทองสุกมาก หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๙๙๒๑ ๔๐๖๖