**แบบตอบรับเข้าร่วมงานประชาพิจารณ์ต่อร่างข้อเสนอแนะสำหรับการจัดทำนโยบาย  
และแนวปฏิบัติการบริหารจัดการข้อมูล**

**วันจันทร์ที่ ๒๓ สิงหาคม ๑๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.**

**ในรูปแบบการถ่ายทอดสดออนไลน์ (Live Streaming)**

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว...............................................................................................................

ตำแหน่ง.........................................................หน่วยงาน....................................................................

หมายเลขโทรศัพท์..........................................E-mail\*\*........................................................................

การเข้าร่วมรับฟังความคิดเห็นฯ

ยินดีเข้าร่วม

ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภาระกิจ

ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนดังนี้

1. นาย/นาง/นางสาว........................................................................................................

ตำแหน่ง.........................................................หน่วยงาน....................................................................

หมายเลขโทรศัพท์..........................................E-mail\*\*........................................................................

1. นาย/นาง/นางสาว........................................................................................................

ตำแหน่ง.........................................................หน่วยงาน....................................................................

หมายเลขโทรศัพท์..........................................E-mail\*\*........................................................................

1. นาย/นาง/นางสาว........................................................................................................

ตำแหน่ง.........................................................หน่วยงาน....................................................................

หมายเลขโทรศัพท์..........................................E-mail\*\*........................................................................

**หมายเหตุ :**

**- \*\*กรุณาระบุ E-mail ของท่านเพื่อเข้าร่วมงานรับฟังความคิดเห็น**

**- โปรดส่งแบบตอบรับกลับมาภายในวันศุกร์ที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ ที่**   
E-mail : [sd-g\_division@dga.or.th หรือ](mailto:sd-g_division@dga.or.th%20%20หรือ)สแกน QR Code ที่ปรากฎตามท้ายหนังสือ

**-** **ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่** ผู้ประสานงาน นางสาว ศุภมาส พงษ์ภาคิน โทร ๐๙ ๐๐๔๕ ๓๔๒๗ หรือ  
 นายแสนสุข นาคสุวรรณ โทร ๐๘ ๐๐๔๕ ๓๔๓๖

Qr code

Description automatically generated

(QR Code สำหรับตอบรับเข้าร่วมประชุม)