**แบบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรม**

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔

**หลักสูตรการพัฒนาผู้นำคลื่นลูกใหม่ในราชการไทย รุ่นที่ ๒๔ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .........................................................................................................................

ตำแหน่ง..........................................................................................................................................................

กรม/หน่วยงาน...............................................................................................................................................

กระทรวง/หน่วยงาน.......................................................................................................................................

ผู้มีรายชื่อเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรการพัฒนาผู้นำคลื่นลูกใหม่ในราชการไทย รุ่นที่ ๒๔ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

แจ้งความประสงค์เข้าร่วมการฝึกอบรม

ช่วงการฝึกอบรม ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม – ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒

 สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ตามที่กำหนด

 สละสิทธิ์การเข้ารับการฝึกอบรม (ทำหนังสือแจ้งการสละสิทธิ์อย่างเป็นทางการ)

เนื่องจาก ...........................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

ลงชื่อ......................................................

 (นาย/นาง/นางสาว) ......................................................................

(ผู้เข้ารับการฝึกอบรม)

วันที่............................................

โปรดส่งแบบตอบรับภายในวันที่ **๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒** **ภายในเวลา ๑๒.๐๐ น.**

สแกนเอกสารส่งทางอีเมล์ : **pornsiri.psed4@gmail.com**

หรือทางโทรสาร **๐ ๒๕๔๗ ๑๗๕๒**