



แบบตอบรับเข้าร่วม การประชุมวิชาการ
เรื่อง “กินผักผลไม้ปลอดภัย 400 กรัมเพื่อสุขภาพ”
วันที่ 21-22 กันยายน 2560 เวลา 09.00-16.30 น.

ณ อาคารสาธารณสุขวิศิษฐ์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล กรุงเทพมหานคร

คำชี้แจง ขอให้ท่านกรอกข้อมูลในแบบตอบรับโดยละเอียด

1. รายชื่อผู้ตอบรับเข้าร่วมประชุม ทั้ง 2 วัน

- | | |
|-----------------------------|--------------|
| 1.1 ชื่อ-นามสกุล..... | ตำแหน่ง..... |
| 1.2 ชื่อ-นามสกุล..... | ตำแหน่ง..... |
| 1.3 ชื่อ-นามสกุล..... | ตำแหน่ง..... |
| 1.4 ชื่อ-นามสกุล..... | ตำแหน่ง..... |
| องค์กร/ต้นสังกัด..... | จังหวัด..... |
| โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก..... | อีเมล..... |

2. โปรดเลือกประเภทอาหาร

- ทั่วไป อิสลาม มั่งสิริวิติ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม ทาง อีเมล : nutritionthproject@gmail.com

ภายในวันที่ 11 กันยายน 2560

ติดต่อสอบถาม นางสาวอัญชลี ศิริกาญจนโรจน์ หมายเลขโทรศัพท์ 086 4937304

สมาคมโภชนาการแห่งประเทศไทยฯ : 128/107 อาคารพญาไท พลาซ่า ชั้น 9 ถนนพญาไท แขวงทุ่งพญาไท

เขตราชเทวี กทม. 10400 โทร 0 2612 -0860 โทรสาร 0 2612 0860