****

**แบบตอบรับเข้าร่วมสัมมนา**

**เรื่อง “การสร้างความตระหนักการจัดการสารเคมีในห้องปฏิบัติการที่ยั่งยืน”**

**วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๐**

**ณ ห้องประชุมภูมิบดินทร์ ชั้น ๖ อาคารสถานศึกษาเคมีปฏิบัติ กรมวิทยาศาสตร์บริการ**

**จัดโดย สำนักพัฒนาศักยภาพนักวิทยาศาสตร์ห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์บริการ**

**……………………………………………………………..**

**๑. สนใจเข้าร่วมสัมมนา**

เข้าร่วมสัมมนา ไม่เข้าร่วมสัมมนา

**๒. รายชื่อผู้ประสงค์เข้าร่วมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ (หน่วยงานละไม่เกิน ๒ ท่าน)**

๑. ชื่อ.......................................................................ตำแหน่ง......................................................................

ชื่อหน่วยงาน...........................................................................................................................................

ที่อยู่........................................................................................................................................................

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

เบอร์โทรติดต่อ : ………………………………………………… เบอร์โทรสาร : ……………………………………………

อีเมล : ....................................................................................................................................................

๒. ชื่อ.......................................................................ตำแหน่ง......................................................................

ชื่อหน่วยงาน...........................................................................................................................................

ที่อยู่........................................................................................................................................................

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

เบอร์โทรติดต่อ : ………………………………………………… เบอร์โทรสาร : ……………………………………………

อีเมล : ....................................................................................................................................................

**หมายเหตุ:** การสัมมนาครั้งนี้ไม่เสียค่าใช้จ่ายใดใดทั้งสิ้น

**กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมสัมมนามาที่**

กลุ่มพัฒนาศักยภาพบุคลากร สำนักพัฒนาศักยภาพนักวิทยาศาสตร์ห้องปฏิบัติการ

กรมวิทยาศาสตร์บริการ กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

เลขที่ ๗๕/๗ อาคารสถานศึกษาเคมีปฏิบัติ ถนนพระรามที่ ๖

แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

**หรืออีเมลตอบกลับมาที่** [**ppd\_blpd@dss.go.th โทรสาร**](mailto:ppd_blpd@dss.go.th%20%20%20%20โทรสาร) **๐๒๒๐๑ ๗๔๖๑**

**สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม : เบอร์โทร ๐๒๒๐๑ ๗๔๖๐, ๗๔๕๓**