

แบบตอบรับการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ

“การใช้งานและดูแลระบบบริการข้อมูลภูมิสารสนเทศออนไลน์ฯ”

โครงการปรับปรุงชั้นข้อมูลสารสนเทศของหน่วยงาน ให้ได้ตามข้อกำหนดของมาตรฐาน FGDS ๒๐ จังหวัด

ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมศรีนคร ชั้น ๓ ศาลากลางจังหวัดสุโขทัย

ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

โทรศัพท์.....

E-mail :.....

กรุณาส่งแบบตอบรับให้จังหวัด ภายในวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๒

ทางโทรสาร ๐๕๕-๖๑๖๑๑๙ หรือ ทาง E-mail : sukhothai_moi@hotmail.com

ผู้ประสานงาน : นางสาวพชระ ชูติปัญญา โทรศัพท์ ๐๙๑ ๓๙๓ ๑๙๔๔