



ใบลงทะเบียนฝึกอบรมการใช้ระบบพอดี สำหรับเจ้าหน้าที่ ประจำปี ๒๕๖๗  
ณ ศูนย์เฝ้าระวังสุขภาพหนึ่งเดียว มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

อปท. .... อำเภอ..... จังหวัด.....

- สมัครลงทะเบียนในหลักสูตร หลักสูตรพื้นฐาน (๒ วัน) (อัตราค่าลงทะเบียน ๓,๐๐๐ บาท)
- ช่วงเวลาที่เข้าฝึกอบรม
- ครั้งที่ ๑ วันที่ ๒๑ - ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗
  - ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๖ - ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗
  - ครั้งที่ ๓ วันที่ ๒๐ - ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๗
  - ครั้งที่ ๔ วันที่ ๑๑ - ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๗
  - ครั้งที่ ๕ วันที่ ๒๒ - ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๗
  - ครั้งที่ ๖ วันที่ ๑๗ - ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๗
  - ครั้งที่ ๗ วันที่ ๑๔ - ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

๑. ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....  
E-mail..... โทรศัพท์มือถือ.....
๒. ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....  
E-mail..... โทรศัพท์มือถือ.....
๓. ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....  
E-mail..... โทรศัพท์มือถือ.....
๔. ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....  
E-mail..... โทรศัพท์มือถือ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

สามารถส่งแบบตอบรับเข้าร่วมอบรมได้ที่ :

- ศูนย์เฝ้าระวังสุขภาพหนึ่งเดียว มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (พอดีดีกลาง) อาคารคณะสัตวแพทยศาสตร์ ต.แม่เหียะ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ ๕๐๑๐๐
- Line official โดยแอดไลน์ @PODD, อีเมล: poddcentre.cmu@gmail.com , โทรศัพท์: ๐๕๓ ๔๔๘ ๐๗๕



สแกนเพื่อส่งใบลงทะเบียน