



**แบบตอบรับผู้เข้าร่วมอบรม**  
**โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “เข้าถึง เข้าใจเทคนิค**  
**การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง (Risk Management Plan) ตามหลัก COSO**  
**เพื่อผลักดันการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ขององค์กร” ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ รุ่นที่ ๑๕ (Online)**

\*\*\*\*\*

ชื่อหน่วยงาน .....

ที่อยู่ .....

..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ .....

โทรสาร .....

ขอส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมตามโครงการดังกล่าว  
ดังนี้

(กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจง)

๑. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....  
มือถือ.....e-mail.....
๒. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....  
มือถือ.....e-mail.....
๓. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....  
มือถือ.....e-mail.....
๔. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....  
มือถือ.....e-mail.....
๕. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....  
มือถือ.....e-mail.....

มีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ รุ่นที่ ๑๕ (Online) วันเสาร์ที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๕

**หมายเหตุ** ๑. โปรดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมอบรม **ภายใน วันพุธที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๕**

ทาง E-mail: hcd\_sdu@hotmail.com

๒. กรณีที่ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ กรุณาแจ้งล่วงหน้าก่อนการอบรมอย่างน้อย ๗ วันทำการ

๓. ผู้ประสานการดำเนินการจัดอบรม ศูนย์พัฒนาทุนมนุษย์ โทร. ๐-๒๒๔๑-๖๕๔๓ - ๕

◆ นาย จักรกฤษ จ้อยขุน โทร. ๐๙๔-๘๔๙-๘๕๖๖

ผู้ประสานงาน .....

ตำแหน่ง ..... เบอร์โทร .....