

แบบตอบรับ

การเข้าร่วมประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การสอบวัดระดับความรู้ภาษาฝรั่งเศส DELF Scolaire
(Etats Généraux du Delf Scolaire)

ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑

ณ สมาคมฝรั่งเศสกรุงเทพ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักวิชาการและมาตรฐานการศึกษา

โรงเรียน.....เลขที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์ อีเมล

ขอส่งผู้เข้าร่วมประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การสอบวัดระดับความรู้ภาษาฝรั่งเศส DELF Scolaire

(Etats Généraux du Delf Scolaire) ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑ ณ สมาคมฝรั่งเศสกรุงเทพ ดังนี้

๑. (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง

(Name-Surname (Mr./Mrs./Ms.).....)

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก อีเมล

ลงชื่อ

()

ผู้อำนวยการโรงเรียน

หมายเหตุ

๑. โปรดส่งแบบยืนยันนี้ไปยัง อีเมล obecfrancais2015@gmail.com

ไม่เกินวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๑

๒. กรุณาเดินทางโดยประหยัด

๓. กรุณาแจ้งความจำเป็นในการพักค้างคืน ดังนี้

ประสงค์พักค้างคืน คืนวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรม ไอบิส บางกอก สาทร

ไม่ประสงค์พักค้างคืน