

แบบตอบเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมทักษะ Geopark and Fossil Academy

ระหว่างวันที่ ๗ - ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุม ชั้น ๒ อาคารสิรินธร สถาบันวิจัยไม้กลายเป็นหินฯ ตำบลสุรนารี

อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

ผู้เข้าอบรม

ชื่อ-สกุลตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....โทรศัพท์.....

เบอร์มือถือ..... e-mail.....

๑. ประสงค์เข้าร่วมอบรมหลักสูตร

- หลักสูตรที่ ๑ จีโอพาร์ค (Geopark) ระหว่างวันที่ ๗ - ๙ มีนาคม ๒๕๖๖
- หลักสูตรที่ ๒ โคราทจีโอพาร์ค (Khorat Geopark) ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๖
- หลักสูตรที่ ๓ การจัดการท่องเที่ยวเชิงภูมิศาสตร์อย่างยั่งยืน Sustainable Geotourism Management
ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖
- หลักสูตรที่ ๔ การอนุรักษ์และปกป้องทรัพยากรธรณี ธรรมชาติและวัฒนธรรมในพื้นที่จีโอพาร์ค
(Conservation and Protection of geological, biological and cultural heritage in the Geopark site)
ระหว่างวันที่ ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๖

๒. ประเภทอาหาร (โปรดเลือก และระบุ.....)

- ปกติ มังสวิรัติ เจ อิสลาม แพ้อาหาร.....

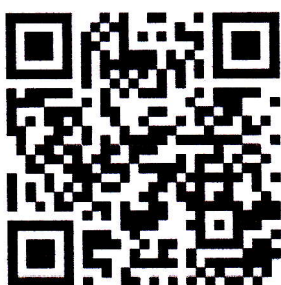
๓. สถานที่พัก (โปรดเลือก และระบุ.....)

- ๓.๑ ประสงค์จะพักโรงแรมที่สถาบันจัดให้
วันเข้าพัก คำนวันที่..... ถึงคำนวันที่..... มีนาคม ๒๕๖๖

(สถาบันจัดสถานที่พักและห้องพักให้ตามความเหมาะสม)

- ๓.๒ ไม่ประสงค์จะพักที่โรงแรมที่สถาบันจัดให้

สแกนแบบตอบรับ



(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....

กรุณาส่งแบบตอบรับกลับมาที่

สถาบันวิจัยไม้กลายเป็นหินฯ นางลาววัลย์ ตอสกุล โทรศัพท์ ๐๘๐ ๑๖๕๑๐๗๐

อีเมล museumtour184@gmail.com