

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม

การดำเนินงานโครงการพัฒนาระบบฐานข้อมูลการประกันภัย (Insurance Bureau System)

วันพุธที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม ๒๒๑ อาคาร ๒ สมาคมประกันวินาศภัยไทย

.....

ชื่อบริษัท

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. ชื่อ - สกุล :

ตำแหน่ง :

โทรศัพท์ :

e-mail :

๒. ชื่อ - สกุล :

ตำแหน่ง :

โทรศัพท์ :

e-mail :

โปรดจัดส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมมายังศูนย์บริการข้อมูลด้านประกันภัย สำนักงาน คปภ.

ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ibs@oic.or.th ภายในวันจันทร์ที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘