**แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุมรับฟังความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้เสียและประชาชนทั่วไป
ต่อ (ร่าง) พระราชบัญญัติการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ พ.ศ. ....**

**­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­**

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ

โทรสาร อีเมล์

**🗆 ยินดีเข้าร่วมการประชุมด้วยตนเอง
🗆 ยินดีเข้าร่วมการประชุมโดยขอส่งผู้แทน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **🗆** | ครั้งที่ ๑ | วันจันทร์ที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๓ ๘.๓๐ ๑๕.๓๐ น.โรงแรม เดอะ เบอร์เคลีย์ ประตูน้ำ **กรุงเทพมหานคร** |
| **🗆** | ครั้งที่ ๒ | วันศุกร์ที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๓ ๘.๓๐ ๑๕.๓๐ น.ณ นิมมาน คอนเวนชั่น เซ็นเตอร์ **จังหวัดเชียงใหม่** |
| **🗆** | ครั้งที่ ๓ | วันพุธที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ ๘.๓๐ ๑๕.๓๐ น.โรงแรม แกรนด์ฟอร์จูน นครศรีธรรมราช **จังหวัดนครศรีธรรมราช** |
| **🗆** | ครั้งที่ ๔ | วันศุกร์ที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๓ ๘.๓๐ ๑๕.๓๐ น.โรงแรม เคป ราชา ศรีราชา **จังหวัดชลบุรี** |
| **🗆** | ครั้งที่ ๕ | วันศุกร์ที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ ๘.๓๐ ๑๕.๓๐ น.โรงแรม อวานี ขอนแก่น (Avani Khon Kaen) **จังหวัดขอนแก่น** |

**🗆 ไม่สามารถเข้าร่วมการประชุมได้**

ชื่อ-นามสกุล ผู้แทน (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ

โทรสาร อีเมล์

****

**กรุณาส่งแบบตอบรับภายในวันจันทร์ที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๓**

**ทางอีเมล์** **supitcha.p616@gmail.com** **หรือแบบตอบรับออนไลน์**

**ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ กลุ่มงานพัฒนามาตรการและกลไก**

**กองประสานการจัดการการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ**

**สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม**

**แบบตอบรับออนไลน์**

**โทร. ๐ ๒๒๖๕ ๖๕๐๐ กด ๖ ต่อ ๖๘๔๙ หรือ ๐ ๒๒๖๕ ๖๖๙๒**