

แบบกรอกข้อมูลผู้รับผิดชอบการประเมิน ITA ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

หน่วยงาน.....

ชื่อผู้ประสาน.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์.....มือถือ.....

ชื่อผู้ประสาน.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์.....มือถือ.....
