

# IT RISK & BUSINESS CONTINUITY MANAGEMENT

SWISSOTEL LE CONCORDE HOTEL

FRIDAY 5<sup>TH</sup> SEPTEMBER, 2008

## REGISTRATION FORM

	ผู้เข้าร่วมสัมมนา 1	ผู้เข้าร่วมสัมมนา 2
ชื่อ-นามสกุล		
ตำแหน่ง		
E-mail Address		
โทรศัพท์		
โทรสาร		
องค์กร / บริษัท :		
ที่อยู่:		
ชื่อผู้ติดต่อ ( ถ้านอกเหนือจากด้านบน )		
ชื่อ: _____		โทรศัพท์: _____
ตำแหน่ง: _____		E-mail Address: _____

**กรุณาลงทะเบียนก่อน  
วันพุธที่ 3 กันยายน 2551**

### วิธีลงทะเบียน

Fax : 02 - 6368277

Tel : 02-6368272 EXT. 823 , 806

E-mail : marketing@vintcom.co.th