

แบบตอบรับการอบรมสัมมนา
“การปฏิรูปท้องถิ่น กับการกระจายอำนาจภายใต้รัฐธรรมนูญ ปี ๒๕๖๐”
(ภาคเหนือ)

ระหว่างวันที่ ๔ - ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
ณ โรงแรมวังจันทร์ ริเวอร์วิว อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

วันที่..... เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๑

ชื่อหน่วยงาน อบต. อภัยเขต อำเภอ พนาโพธิ์ จังหวัด กำแพงเพชร
รหัสไปรษณีย์ ๖๑๑๐ โทรศัพท์สำนักงาน ๐๕๖-๕๓๑๖๓ โทรสาร ๐๕๖-๕๓๑๖๓

ขอส่งผู้เข้าร่วมอบรมดังนี้

๑. นายกฤษฎา อภัยเขต ตำแหน่ง เลขาฯ อบต. อภัยเขต โทรศัพท์ ๐๙๘-๗๙๔๘๕๓๙

ประเภทอาหาร มังสวิรัติ มุสลิม ทุกประเภท

๒. นายมงคล ศรียากุล ตำแหน่ง ผ.อบต. โทรศัพท์.....

ประเภทอาหาร มังสวิรัติ มุสลิม ทุกประเภท

พร้อมนี้ได้ชำระค่าลงทะเบียน คนละ ๑,๘๐๐ บาท รวม.....คน รวมเป็นเงิน.....บาท

(.....) เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....

(นายชาติ อำพัน)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุทัย

หมายเหตุ

๑. ส่งแบบตอบรับและใบนำฝาก
ทางโทรสาร ๐๓๒-๗๔๕-๕๖๗ Email : taluang๒๕๕๔@gmail.com
โดยประสานงานผ่านมายัง นางสาวกิตติ์ชญาห์ เคยเห็น โทร ๐๖๑-๑๔๖-๕๓๙๙
๒. ชำระค่าลงทะเบียนโดยโอนเงินค่าลงทะเบียนล่วงหน้าก่อนวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑ ผ่านบัญชีเลขที่
๙๘๖-๖-๙๙๐๗๑-๐ ชื่อบัญชี โครงการ การปฏิรูปท้องถิ่นกับการกระจายอำนาจ ภายใต้รัฐธรรมนูญ
ปี ๒๕๖๐ ประเภท ออมทรัพย์ ธนาคาร กรุงเทพ สาขา เซ็นทรัลพลาซ่า เวสต์เกต และนำใบนำฝาก
ฉบับจริงหรือสำเนา มายื่นในวันลงทะเบียนในวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เพื่อขอรับใบเสร็จ
๓. สำหรับการติดต่อที่פקให้ผู้เข้าร่วมสัมมนา ติดต่อหาที่פקได้เอง โดยติดต่อกับทางโรงแรมวังจันทร์
ริเวอร์วิว อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก โทร ๐๕๕-๒๕๒-๕๕๕ โทรสาร ๒๕๑-๕๕๕