

(สำหรับจังหวัด)

แบบตอบรับ
การอบรมเชิงปฏิบัติการในการจัดทำแผนพัฒนากลุ่มจังหวัด เชื่อมโยงทิศทางการพัฒนาภาค
กลุ่มจังหวัดภาคตะวันออก ๑
จังหวัดชลบุรี
ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๑
เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องเทียนกิ่ง ๒ โรงแรมเฮลท์แลนด์ รีสอร์ทแอนด์สปา จังหวัดชลบุรี



หน่วยงาน.....

ข้อมูลผู้เข้ารับการอบรม

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... สกุล.....

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

หมายเลขโทรศัพท์..... Email.....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

อาหาร () อาหารทั่วไป () อาหารอิสลาม () อื่น ๆ ระบุ.....

ที่พัก () ประสงค์เข้าพัก ตั้งแต่วันที่.....

() ไม่ประสงค์เข้าพัก



หมายเหตุ : ๑. ผู้ดำเนินโครงการ รับผิดชอบค่าที่พัก ค่าอาหาร และค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม

๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยงให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด

๓. ผู้เข้ารับการอบรมสามารถแจ้งความประสงค์ขอเข้าพักล่วงหน้าได้ ๑ สัปดาห์ก่อนวันอบรมจริง

๔. การแต่งกาย : ชุดสุภาพ

๕. ขอให้นำเสนอบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ มามอบให้ผู้ดำเนินโครงการด้วย เนื่องจากผู้ดำเนินโครงการจะแจกคู่มือเงินทดแทนค่าอาหารเย็น

กรุณาแจ้งแบบตอบรับที่จังหวัดชลบุรี

ภายในวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๑

ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ yuttasat99@hotmail.com

หรือทางโทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๔๔๐๔