

บัญชีแนบท้าย

๑. สำนักงานจังหวัดชลบุรี
๒. ที่ทำการปกครองจังหวัดชลบุรี ✓
๓. สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดชลบุรี ✓
๔. สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดชลบุรี ✓
๕. สำนักงานแรงงานจังหวัดชลบุรี ✓
๖. สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชลบุรี ✓
๗. สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดชลบุรี
๘. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
๙. องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
๑๐. อำเภอเมืองชลบุรี
๑๑. อำเภอพนัสนิคม
๑๒. อำเภอบ้านบึง
๑๓. อำเภอพานทอง
๑๔. อำเภอบ่อทอง
๑๕. อำเภอศรีราชา
๑๖. อำเภอบางละมุง
๑๗. อำเภอสัตหีบ
๑๘. อำเภอหนองใหญ่
๑๙. อำเภอเกาะสีชัง
๒๐. อำเภอเกาะจันทร์

หมายเหตุ

การฝึกอบรมการใช้งานระบบบริหารสถานการณ์ รองรับการแพร่ระบาดของโควิด-19

แบบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรม
การใช้งานระบบบริหารสถานการณ์ รองรับการแพร่ระบาดของโควิด - 19
วันพฤหัสบดีที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมชลบุรี ศาลากลางจังหวัดชลบุรี



ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง

ส่วนราชการ/หน่วยงาน

ส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมฝึกอบรม

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

Email.....

หมายเหตุ : ขอให้ส่งแบบตอบรับให้จังหวัดภายในวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔
ภายในเวลา ๑๖.๓๐ ทางโทรสารหมายเลข ๐๓๘ ๒๗๔ ๔๐๔
หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : yuttasat99@hotmail.com