

แบบตอบรับ

พิธีทำบุญและฟังเทศน์บทพระธรรมเทศนาเฉลิมพระธรรมบารมี ใน “อุกนิพนธ์มัตถจรกถา”
เฉลิมพระธรรมบารมีสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

วันจันทร์ที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ น.

ณ วัดราษฎร์ศรัทธา (ท้ายดอน) ตำบลเหมือง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี และ

วันอังคารที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ น.

ณ วัดเครือวัลย์ ตำบลมะขามหย่ง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ชื่อหน่วยงานสังกัด ☐ ส่วนกลาง ☐ ส่วนภูมิภาค

☐ ส่วนท้องถิ่น ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ ภาคเอกชน ☐ อื่นๆ

กระทรวง โทรศัพท์ โทรสาร.....

๑. วันจันทร์ที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ น.

ณ วัดราษฎร์ศรัทธา (ท้ายดอน) ตำบลเหมือง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

☐ เข้าร่วมพิธีฯ พร้อมบุคลากร จำนวน.....ท่าน

☐ มอบหมายผู้แทนเข้าร่วมพิธีฯ พร้อมบุคลากร จำนวน.....ท่าน

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมพิธีฯ

๒. วันอังคารที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ น.

ณ วัดเครือวัลย์ ตำบลมะขามหย่ง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

☐ เข้าร่วมพิธีฯ พร้อมบุคลากร จำนวน.....ท่าน

☐ มอบหมายผู้แทนเข้าร่วมพิธีฯ พร้อมบุคลากร จำนวน.....ท่าน

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมพิธีฯ

ลงชื่อ ผู้ประสานงาน

(.....)

โทรศัพท์ (มือถือ)

หมายเหตุ

กรุณาส่งแบบตอบรับให้สำนักงานจังหวัดชลบุรี ภายในวันศุกร์ที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๕
ทาง Line กลุ่ม “งานพิธีจังหวัดชลบุรี” ตาม QR Code ด้านล่าง



ทั้งนี้ ขอให้สวมหน้ากากผ้าสีขาหรือหน้ากากอนามัยสีขาว ตลอดการเข้าร่วมพิธีหรือกิจกรรม