ใบตอบรับ

ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรม

ทีมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

ระหว่างวันที่ ๕ – ๖ มีนาคม ๒๕๖๒

ณ โรงแรมแกรนด์ราชพฤกษ์ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ชื่อ – สกุล.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....โทร/โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

เดินทางออกจากบ้านเลขที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

๑. การตอบรับ

( ) ตอบรับ ( ) ไม่ตอบรับ

๒. ความประสงค์ที่จะเข้าพัก

( ) เข้าพักวันที่.....มีนาคม ๒๕๖๒ ออกวันที่.....มีนาคม ๒๕๖๒

( ) ไม่ต้องการจอง

๓. การเดินทางไปสถานที่จัดประชุม (ผู้จัดจะจ่ายเงิน ค่าพาหนะ ให้ในกรณีที่เอกสารประกอบครบถ้วนเท่านั้น หากเอกสารไม่ครบถ้วน ถูกต้อง ผู้จัดจะโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารให้ภายหลัง เมื่อได้รับเอกสารครบถ้วน)

( ) รถยนต์ราชการ/รถยนต์ส่วนตัว โปรดนำหลักฐานมาประกอบการเบิกจ่ายเงิน ดังนี้

๑. หนังสือขออนุมัติเดินทางโดยรถราชการ/รถยนต์ส่วนตัว ระบุทะเบียนรถ

๒. ใบเสร็จ/บิลค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ที่ระบุทะเบียนรถตลอดการเดินทาง

๓. ใบเสร็จค่าทางด่วนพิเศษ

( ) เดินทางโดยเครื่องบิน โปรดแจ้งรายละเอียดการเดินทาง เพื่อผู้จัดจะซื้อตั๋วเครื่องบินให้ ดังนี้

ชื่อ – สกุล (Eng) .....

วัน เดือน พ.ศ. (เกิด) .....

รายละเอียดเที่ยวบิน

ขาไป สายการบิน..... รหัสสมาชิก .....

วันที่ ..... เวลา .....

ขากลับ สายการบิน..... รหัสสมาชิก .....

วันที่ ..... เวลา .....

กรุณาส่งใบตอบรับกลับไปยัง กลุ่มพัฒนาบุคลากร ทางหมายเลขโทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๘๑๗ หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Nitsara.incharoen@gmail.com