

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมและประชุมสัมมนาทางวิชาการ

เรื่อง “๒ ทศวรรษการกระจายอำนาจสู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกับยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี”

ระหว่างวันที่ ๖ – ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมเชียงใหม่ภูคำ อำเภอเมืองฯ จังหวัดเชียงใหม่

จัดโดย สมาคมข้าราชการส่วนท้องถิ่นแห่งประเทศไทย

๑. ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่ผู้ประสานงาน.....
E-mail หน่วยงานหรือผู้ประสานงาน.....ID Line: (ถ้ามี).....
๒. มีความประสงค์จัดส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมฯ จำนวน.....คน ตามรายชื่อ (ไม่พอใช้หลายใบได้) ดังนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง / ระดับ (ถ้ามี)	อาหาร (กรุณาทำหน้าเครื่องหมาย ✓)			สวมเสื้อโปโล S/M/L/XL/ XXL
			ทั่วไป	เจ	มุสลิม	



ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ.- กรุณาส่งแบบตอบรับทางโทรสารหมายเลข ๐๕๓-๓๒๑๗/๓๓ หรือทางอีเมล getu2553@gmail.com หรือทาง
ไอดีไลน์ getu2553 ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ และชำระเงินค่าลงทะเบียนล่วงหน้าคนละ ๓,๐๐๐ บาท หรือ
ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เจ้าหน้าที่สมาคมฯ โทรศัพท์ ๐๘๖-๑๙๐๓๙๗/๓,๐๙๖-๖๙๘๗/๕๖๘ หรือ ป.ตะวัน โทร.
๐๙๘-๗๔๙๒๗/๘๙ หรือ คุณณัฏก ๐๙๐-๓๒๓๒๘๙๔ หรือแสกนคิวอาร์โค้ดข้างบน

(สำหรับเสื้อโปโล ขอสงวนสิทธิ์ในการมอบให้กับผู้เข้าร่วมฝึกอบรมฯ ที่ตอบรับและชำระเงินล่วงหน้าภายในกำหนดเท่านั้น)