

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการประชุมสัมมนาทางวิชาการ

เรื่อง การกระจายอำนาจ และการปฏิรูปองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นภายใต้รัฐธรรมนูญ ๒๕๖๐

(เลือกตั้งก่อนการปฏิรูปหรือปฏิรูปก่อนเลือกตั้ง)

ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเชียงใหม่ภูคำ อำเภอเมืองฯ จังหวัดเชียงใหม่

จัดโดย สมาคมข้าราชการส่วนท้องถิ่นแห่งประเทศไทย

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

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

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ.- กรุณาส่งแบบตอบรับทางโทรสารหมายเลข ๐๕๓-๓๒๑๗/๓๓ หรือทางอีเมล getu2553@gmail.com **ภายในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ และชำระเงินค่าลงทะเบียนล่วงหน้าคนละ ๓,๐๐๐ บาท** (กรณีชำระเงินหลังกำหนด...อาจไม่ได้รับเสื้อที่ระลึก ๒ ทศวรรษ ๓ ทหารเสื้ออบต.) หรือ ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เจ้าหน้าที่สมาคมฯ โทรศัพท์ ๐๘๖-๑๙๐๓๙๗/๓ หรือ ป.ตะวัน โทร. ๐๙๘-๗๔๙๒๗/๘๙ หรือ คุณเล็ก ๐๘๗-๓๐๐๔๔๘๔