

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมและประชุมสัมมนาทางวิชาการ
เรื่อง “การบริหารจัดการเลือกตั้งท้องถิ่น การบริหารงานบุคคลและสิทธิประโยชน์สวัสดิการ
หลักการตรวจสอบท้องถิ่นของ ป.ป.ช.และสตง. และการบริหารแผนพัฒนาท้องถิ่น”

ระหว่างวันที่ ๒๖ – ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑

ณ โรงแรมจอมเทียนการ์เดนที่ริสอร์ท ตำบลหนองปรือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี

จัดโดย สมาพันธ์ปลดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งประเทศไทย

ร่วมกับ 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			หมายเหตุ
			(กรุณาทำหน้าเครื่องหมาย ✓)			
			ทั่วไป	เจ	มุสลิม	



ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจอนุมัติ
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ.- กรุณาส่งแบบตอบรับทางโทรสารหมายเลข ๐๕๓-๓๒๑๗/๓๓ หรือทางอีเมล getu2553@gmail.com หรือทาง
ไอดีไลน์ @getu2553 (กรุณาใส่ @ ด้วย) **ภายในวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๑ และชำระเงินค่าลงทะเบียนล่วงหน้าคนละ**
๒,๕๐๐ บาท หรือ ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เจ้าหน้าที่สมาคมฯ โทรศัพท์ ๐๘๖-๑๙๐๓๙๙/๓,๐๙๖-
๖๙๘๗/๕๖๘ หรือ ป.ตะวัน โทร. ๐๙๘-๗๕๙๒๗/๘๙ หรือ คุณเล็ก ๐๙๐-๓๒๓๒๘๘๕๔ หรือแสกนคิวอาร์โค้ดข้างบน