แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฝึกอบรม

เรื่อง "ซักซ้อมแนวทางการจัดทำเทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๒

วิธีการและขั้นตอนการพิจารณาของสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไขการบริหารงบประมาณรายจ่ายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น"

ระหว่างวันที่ ๖ – ๘ กรกฎาคม 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

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่ง / ระดับ (ถ้ามี)	อาหาร (กรุณาทำหน้าเครื่องหมาย √)			หมายเหตุ
			ทั่วไป	เจ	มุสลิม	

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

<u>หมายเหตุ.–</u> กรุณาส่งแบบตอบรับทางโทรสารหมายเลข ๐๕๓–๓๒๑๗๓๓ หรือทางอีเมล์ getu2553@gmail.com หรือทางไอดีไลน์ getu2553 **<u>ภายในวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑ และชำระเงินค่าลงทะเบียนล่วงหน้าคนละ ๑,๘๐๐ บาท</u>** หรือติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เจ้าหน้าที่สมาคมฯโทรศัพท์ ๐๘๖–๑๙๐๓๙๗๓,๐๙๖–๖๙๘๗๔๖๘ หรือ ป.ตะวัน โทร. ๐๙๘–๗๔๙๒๗๘๙ หรือ คุณเล็ก ๐๙๐–๓๒๓๒๘๙๔ หรือแสกนคิวอาร์โค๊ดข้างบน