

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

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 **ภายในวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑ และชำระเงินค่าลงทะเบียนล่วงหน้าคนละ ๑,๔๐๐ บาท** หรือ
ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เจ้าหน้าที่สมาคมฯ โทรศัพท์ ๐๘๖-๑๙๐๓๙๗/๓, ๐๙๖-๖๙๘๗/๔๖๔ หรือ ป.ตะวัน โทร.
๐๙๘-๓/๔๙๒๓/๔๙ หรือ คุณเล็ก ๐๙๐-๓๒๓๒๔๘๙๔ หรือ แสกนคิวอาร์โค้ดข้างบน