

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฝึกอบรม

เรื่อง “ซักซ้อมแนวทางการจัดทำเทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๒  
วิธีการและขั้นตอนการพิจารณาของสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไขการบริหารงบประมาณรายจ่ายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”  
ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมเจริญไฮเต็ล อำเภอเมืองฯ จังหวัดอุดรธานี  
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 ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑ และชำระเงินค่าลงทะเบียนล่วงหน้าคนละ ๑,๔๐๐ บาท หรือ  
ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เจ้าหน้าที่สมาคมฯ โทรศัพท์ ๐๔๖-๑๙๐๓๙๗/๓, ๐๙๖-๖๙๔๗/๔๖๔ หรือ ป.ตะวัน โทร.  
๐๙๔-๓/๔๙๒๓/๔๙ หรือ คุณเล็ก ๐๙๐-๓๒๓๒๔๘๙๔ หรือ แสกนคิวอาร์โค้ดข้างบน