

แบบฟอร์มแจ้งการโอนเงินค่าลงทะเบียนโครงการประชุมสัมมนาทางวิชาการประจำปี ๒๕๖๑

เรื่อง “การกระจายหน้าที่และอำนาจ การเลือกตั้งท้องถิ่น การบริหารงานบุคคลท้องถิ่น ผู้การปฏิรูปและยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี”

ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมเทศบาลเมืองกระบี่ อำเภอเมืองฯ จังหวัดกระบี่

กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนคนละ ๓,๐๐๐ บาท

ภายในวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๑

(ผู้ที่โอนเงินหลังจากนี้ อาจไม่ได้รับเสื้อที่ระลึก)

(ที่ปิดสำเนาใบโอนเงิน)

เมื่อโอนเงินเสร็จแล้ว กรุณาแนกไฟล์แนบแจ้งมาทางอีเมล getu2553@gmail.com หรือแฟกซ์ ๐๕๓-๓๒๑๓/๓๓ หรือทางไลน์ ไลน์ไอดี @getu2553

(เมื่อแฟกซ์หรือส่งอีเมลแล้ว กรุณาโทรประสานสอบถามเจ้าหน้าที่สมาคมฯ ที่โทรศัพท์ ๐๘๖-๑๙๐๓๓๙/๓ หรือน้องใหม่ ๐๘๔-๘๐๘๑๔๔๐ หรือ ป.ตะวัน โทว. ๐๙๘-๓/๔๙๒๓/๘๙

หรือน้องแวว ๐๘๓-๒๘๙๕๙๙๐ หรือน้องเล็ก ๐๙๖-๖๙๘๓/๔๖๘, ๐๙๐-๓๒๓๒๘๘๔ เพื่อตรวจสอบให้ถูกต้องตรงกัน)

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....อำเภอ.....จังหวัด..... จำนวนคนที่เข้า

รับการฝึกอบรมฯ.....คน ได้โอนเงินเข้าบัญชีประเภทออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาสารภี ชื่อบัญชี “สมาคมข้าราชการส่วนท้องถิ่นแห่ง

ประเทศไทย” เลขที่บัญชี 982-6-37559-4 คนละ ๓,๐๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท เมื่อวันที่.....เวลา.....น.

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้งการโอนเงิน

(.....)

ตำแหน่ง.....