

แบบฟอร์มแจ้งการโอนเงินค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรม

เรื่อง “ซักซ้อมแนวทางการจัดทำเทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๒ วิธีการและขั้นตอนการพิจารณาของสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไขการบริหารงบประมาณรายจ่ายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมเจริญไฮเต็ล อำเภอเมืองฯ จังหวัดอุดรธานี จัดโดย สมาคมข้าราชการส่วนท้องถิ่นแห่งประเทศไทย

กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนคนละ ๑,๘๐๐ บาท

ภายในวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑

(ที่ปิดสำเนาใบโอนเงิน)

เมื่อโอนเงินเสร็จแล้ว กรุณาแนกไฟล์แบบแจ้งมาทางอีเมล getu2553@gmail.com หรือแฟกซ์ ๐๕๓-๓๒๑๓๗/๓๓ หรือทางไลน์ ไลน์ **getu2553**

(เมื่อแฟกซ์หรือส่งอีเมลแล้ว กรุณาโทรประสานสอบถามเจ้าหน้าที่สมาคมฯ ที่โทรศัพท์ ๐๘๖-๑๙๐๓๙๙๗/๓ หรือห้องใหม่ ๐๘๔-๘๐๘๑๔๔๐ หรือ ป.ตะวัน โทร. ๐๙๘-๗๔๙๒๗/๘๙

หรือห้องแวน ๐๘๓-๒๘๙๔๙๙๙/๐ หรือ ห้องเล็ก ๐๙๖-๖๙๘๗/๔๖๘, ๐๙๐-๓๒๓๒๘๙๔ เพื่อตรวจสอบให้ถูกต้องตรงกัน)

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....อำเภอ.....จังหวัด..... จำนวนคนที่เข้ารับ
รับการฝึกอบรมฯ.....คน ได้โอนเงินเข้าบัญชีประเภทออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาสารภี ชื่อบัญชี “สมาคมข้าราชการส่วนท้องถิ่นแห่ง
ประเทศไทย” เลขที่บัญชี 982-6-37559-4 คนละ ๑,๘๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท เมื่อวันที่.....เวลา.....น.

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้งการโอนเงิน

(.....)

ตำแหน่ง.....