

แบบฟอร์มแจ้งการโอนเงินค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมและประชุมสัมมนาทางวิชาการ  
เรื่อง “๒ ทศวรรษการกระจายอำนาจสู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกับยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี”  
ระหว่างวันที่ ๖ - ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมเชียงใหม่ภูคำ อำเภอเมืองฯ จังหวัดเชียงใหม่  
จัดโดย สมาคมข้าราชการส่วนท้องถิ่นแห่งประเทศไทย

กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนคนละ ๓,๐๐๐ บาท

ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

(ขอสงวนสิทธิ์ ในการมอบสิทธิประโยชน์ให้กับผู้ที่ลงทะเบียนและชำระเงินภายในกำหนดเท่านั้น)

(ที่ปิดสำเนาใบโอนเงิน)

เมื่อโอนเงินเสร็จแล้ว กรุณาแนกไฟล์แนบแจ้งมาทางอีเมล getu2553@gmail.com หรือแฟกซ์ ๐๕๓-๓๒๑๗/๓๓ หรือทางไลน์ ไลน์ไอดี getu2553 หรือแสดทวิตอาร์ไคด์ด้านล่างนี้  
(เมื่อแฟกซ์หรือส่งอีเมลแล้ว กรุณาโทรประสานสอบถามเจ้าหน้าที่สมาคมฯ ที่โทรศัพท์ ๐๘๖-๑๙๐๓๙๗/๓ หรือไลน์ใหม่ ๐๘๓-๕๕๙๕๕๙๗ หรือ ป.ตะวัน โทร. ๐๙๘-๗/๔๙๒๗/๘๙  
หรือไลน์แวง ๐๘๓-๒๘๙๕๕๙๗ หรือ ไลน์เล็ก ๐๙๖-๖๙๘๗/๔๖๘, ๐๙๐-๓๒๓๒๘๙๕ เพื่อตรวจสอบให้ถูกต้องตรงกัน)

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....อำเภอ.....จังหวัด..... จำนวนคนที่เข้า  
รับการฝึกอบรมฯ.....คน ได้โอนเงินเข้าบัญชีประเภทออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาสารภี ชื่อบัญชี “สมาคมข้าราชการส่วนท้องถิ่นแห่งประเทศไทย” เลขที่บัญชี 982-6-37559-4 คนละ ๓,๐๐๐ บาท เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท เมื่อวันที่.....เวลา.....น.

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้งการโอนเงิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

