แบบตอบรับ

โครงการสัมมนาผู้บริหารองค์กรปกครองท้องถิ่น

และสหกรณ์สัญจรพบปะสมาชิก ประจำปี ๒๕๖๒

****

รุ่นที่ .....

หน่วยงาน.....อำเภอ.....

จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์หน่วยงาน.....

***รายชื่อผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมโครงการนี้**

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

E-mail.....มือถือ.....

<u>หมายเหตุ</u> ๑. ผู้เข้าร่วมโครงการต้องเป็นผู้บริหารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและสมาชิกสหกรณ์ฯ

๒. ค่าตอบแทนในการลงทะเบียนให้กับสมาชิกที่เข้าร่วม คนละ ๑๐๐ บาท

๓. สหกรณ์สนับสนุนค่าเอกสาร ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม ให้แก่ผู้เข้าร่วมสัมมนา

๔. สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางและค่าที่พัก ขอความกรุณาเบิกจ่ายจากต้นสังกัด

๕. ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ... <u>(ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒)</u>

๒.๑ Fax : ๐-๒๒๔๑-๘๒๕๒

๒.๒ E-mail : dlasaving111@gmail.com

๖. ติดต่อประสานงาน ๐๙๒-๓๙๑๕๑๖๑ (คุณชอุ่ม) ,๐๙๒-๓๙๑๘๑๑๗ (คุณเปิ้ล)