แบบแจ้งรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการพัฒนาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นแบบ

ที่มีการบริหารงานตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง (ต่อเนื่อง)

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด...........................................

รุ่นที่................... ณ โรงแรมบางกอกพาเลส กรุงเทพมหานคร

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | ชื่อ-นามสกุล | ตำแหน่ง | เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล | หมายเลขโทรศัพท์(สำนักงาน/มือถือ) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |

 ลงชื่อ .................................................

 (.............................................)

 ท้องถิ่นจังหวัด…………………………………

หมายเหตุ : ⮚ ให้ สถจ. ดำเนินการรวบรวมรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯ ตามแบบที่กำหนด ส่งให้ สถ. ได้รับทราบ

 **โดย รุ่นที่ 1 ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2557 รุ่นที่ 2 – 3 ภายในวันที่ 17 เมษายน 2557**

 ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๒๔ และ ๔๑๓๔ หรือ ๐ ๒๒๔๑ ๖๙๓๐

 หรือจดหมายอิเล็กทรอนิคส์ pcd๒๕๕๕@hotmail.com

⮚ ติดต่อประสานงานได้ที่เบอร์ โทรศัพท์ 0-2241-9000 ต่อ 4122