



แบบตอบรับการเข้าร่วมการประชุมการจัดประชุมทบทวนการใช้งานระบบสารสนเทศการบริหารจัดการ
เพื่อการวางแผนและประเมินผลการใช้จ่ายเงินงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (e-Plan)
เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น. ณ ห้องกรุงธนบอลรูม โรงแรมรอยัลริเวอร์ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร

จังหวัด.....

ขอส่งผู้เข้าร่วมการประชุมฯ ดังนี้

๑. ชื่อ-นามสกุล

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ E-mail

อาหาร ทั่วไป มุสลิม มั่งสวิร์ติ

๒. ชื่อ-นามสกุล

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ E-mail

อาหาร ทั่วไป มุสลิม มั่งสวิร์ติ

๔. ชื่อ-นามสกุล

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ E-mail

อาหาร ทั่วไป มุสลิม มั่งสวิร์ติ

๕. ชื่อ-นามสกุล

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ E-mail

อาหาร ทั่วไป มุสลิม มั่งสวิร์ติ

๖. ชื่อ-นามสกุล

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ E-mail

อาหาร ทั่วไป มุสลิม มั่งสวิร์ติ

อนุญาตให้เข้าร่วมการประชุมดังกล่าวได้

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

กรุณากรอกแบบตอบรับไปยัง กลุ่มงานติดตามประเมินผล กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๔๓ ๗๕๓๓ ภายในวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๑๔๑๐, ๑๔๑๒

e-mail: dla0815.4@gmail.com