

แบบแจ้งรายชื่อ

ผู้เข้าร่วมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
ณ โรงแรมเล็กซานเดอร์ กรุงเทพมหานคร

- รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๓๐ มกราคม - ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
- รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๖ - ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
- รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
- รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
- รุ่นที่ ๕ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
- รุ่นที่ ๖ ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
- รุ่นที่ ๗ ระหว่างวันที่ ๒ - ๔ มีนาคม ๒๕๖๕

สังกัด เทศบาล/อบต.

อำเภอ

จังหวัด

● รายชื่อเจ้าหน้าที่ที่เข้าร่วมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ

๑. ชื่อ นามสกุล

ตำแหน่ง ระดับ

เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ)

๒. ชื่อ นามสกุล

ตำแหน่ง ระดับ

เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ)

ลงชื่อ.....

(.....)

นายกเทศมนตรี/นายก อบต.

หมายเหตุ

- กรุณาเขียนตัวบรรจง และสามารถแจ้งสำเนารายชื่อ (ล่วงหน้า) โดยไม่ต้องรอการลงนามจากผู้บริหาร

๑. ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน ให้ตรงกับรุ่นที่เข้ารับการอบรมฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ เท่านั้น ไม่สามารถเปลี่ยนแปลงรุ่นได้

๒. กรุณาแจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๘๕๐๙ ๐-๒๒๔๑-๘๕๑๐

หรืออีเมล pensionfund_13@hotmail.co.th หรือทาง ID Line ภายในวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๕

* หากมีข้อสงสัยกรุณาสอบถาม ทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๒๒๔๑-๙๐๖๗-๖๙ ต่อ ๓๐๑-๓๑๐

เจ้าหน้าที่ ก.บ.ท. คุณปริญา ปลื้มใจ โทร. ๐๘๓-๖๐๗-๙๘๔๖ ID Line : pugass

เจ้าหน้าที่ ก.บ.ท. คุณกัญญารัตน์ วงศ์ตระกูล โทร. ๐๙๗-๑๙๐-๖๔๗๒ ID Line : kunpaer

๓. ค่าอาหารกลางวัน อาหารเย็น อาหารว่างและเครื่องดื่ม โครงการฯ เป็นผู้ออกค่าใช้จ่าย

๔. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พัก ค่าพาหนะ ให้เบิกจากต้นสังกัด

๕. สิ่งที่ควรนำมาวันอบรมเพื่อใช้ในการแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติคำนวณบำเหน็จบำนาญฯ

๕.๑ เครื่องคิดเลขแบบพกพา

๕.๒ สำเนาบัตรประวัติพนักงานฯ (กพ.๗) กรณีที่มีผู้เกษียณอายุในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

จำนวน ๑-๒ ตัวอย่าง (ถ้ามี)