

เอกสารตอบรับถึงกลุ่มงานมาตรฐานทั่วไปการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
โทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๙๐๕๕ หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ninarwan1@hotmail.com

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมการปฏิรูประบบการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด.....

โครงการฝึกอบรมการปฏิรูประบบการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๔ กำหนดให้
ผู้อำนวยการกลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น และเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านกลุ่มงาน
มาตรฐานการบริหารงานบุคคลจังหวัดหรือผู้แทน จังหวัดละ ๓ คน รวม ๒๒๘ คน

๑. ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

เบอร์โทรศัพท์

๒. ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

เบอร์โทรศัพท์

๓. ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

เบอร์โทรศัพท์

ลงชื่อ.....

(.....)

ท้องถิ่นจังหวัด.....

หมายเหตุ : ๑.จัดส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมฯ ตามที่กำหนดไว้ข้างต้น

๒.ขอความกรุณาจัดส่งรายชื่อไปยังกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔