**แบบตอบรับเข้าร่วม**

**การอบรม สัมมนาชี้แจงการประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี 2564**

**ผ่านระบบการประชุมทางไกลผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต (Web Conference)**

**ระหว่างวันที่ 17 – 19 พฤษภาคม 2564**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**จังหวัด...............................................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ – สกุล**  | **ตำแหน่ง** | **สังกัด** | **เบอร์โทร** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

**ผู้ประสานงาน**

ชื่อ – สกุล...............................................................................................ตำแหน่ง..................................................................................

เบอร์โทรศัพท์.........................................................................................................................................................................................

ลงชื่อ................................................ผู้รายงาน

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

 ท้องถิ่นจังหวัด

**หมายเหตุ** กรุณาส่งแบบตอบรับฯ ทาง e-mail : dla0810\_7@dla.go.th **ภายในวันศุกร์ที่ 7 พฤษภาคม 2564**