**แบบฟอร์ม**

**การรายงานการใช้จ่ายโครงการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการป้องกัน ควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า**

**ตามโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (ครู ข)**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **งบประมาณ**  **ที่ได้รับจัดสรร** | **รูปแบบการอบรม** | | **รายละเอียดค่าใช้จ่าย**  **ในโครงการฯ** | **งบประมาณคงเหลือ** | **หมายเหตุ** |
| **สถานที่จัดประชุม** | **ออนไลน์** |
|  |  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ**

ส่งแบบรายงานพร้อมรูปภาพประกอบการดำเนินโครงการฯ ให้กองสาธารณสุขท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ thairabiesdla@gmail.com

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

ตำแหน่ง ท้องถิ่นจังหวัด

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

**ภาพถ่ายกิจกรรมพร้อมคำบรรยายใต้ภาพ (อย่างน้อย ๓ ภาพ)**

**โครงการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการป้องกัน ควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า**

**ตามโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (ครู ข)**

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