

แบบตอบรับการฝึกอบรม
โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจสอบบัญชีกองทุนหมู่บ้าน
วันที่ 24 กันยายน 2561
ณ โรงแรมปรีณซ์พาเลซ มหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร
เวลา 08.00 น - 16.00 น.

โปรดกรอกข้อความให้ละเอียดครบถ้วน เพื่อความสะดวกในการติดต่อประสานงาน

1. การตอบรับเข้าร่วมประชุม

- ยินดีเข้าร่วมประชุม ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

ชื่อ-สกุล นาย/นาง/น.ส.

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ (ปัจจุบัน) ที่อยู่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

E-mail.

2. ประเภทอาหาร

- ทั่วไป มุสลิม มังสวิรัติ

3. สำรองที่พัก

- ประสงค์เข้าพัก วันที่ 23 ก.ค 2561
 ไม่ประสงค์เข้าพัก

หมายเหตุ : สทบ. รับผิดชอบค่าอาหาร และที่พัก หากท่านใดประสงค์จะพักเดี่ยว จักต้องจ่ายค่าที่พัก
ในอัตรา 800 บาท

4. การเดินทาง (ผู้เข้าร่วมต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเดินทางเอง)

5. การแต่งกาย ชุดสุภาพ รองเท้าหุ้มส้น (ห้ามใส่รองเท้าแตะ)

หมายเหตุ

กรุณาส่งแบบตอบรับให้ ฝ่ายการเงินและการบัญชี สำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง
แห่งชาติ ภายในวันที่ 18 กันยายน 2561 (ไม่เว้นวันหยุดราชการ)

โทรสาร 0-2100-4206, 0-2100-4205 e-mail lumduan@villagefund.or.th

โทรศัพท์ 0-2100-4209 ต่อ 2415-6 (คุณบุปผา,คุณลำดวน)