

แบบตอบรับการเข้าร่วมสัมมนาฯ (ผอ.สปข.๑-๘)
การสัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาการผลิตรายการวิทยุท้องถิ่น รายการ “รัฐสภาของเรา”
ประจำปี ๒๕๕๘
ระหว่างวันที่ ๒๒-๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๘
ณ โรงแรมเมธาวลัย ชะอำ จังหวัดเพชรบุรี

คำชี้แจง : กรุณากรอกข้อมูลต่อไปนี้ให้ครบถ้วน โดยการพิมพ์ติดเท่านั้นเพื่อความชัดเจน

หน่วยงาน.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....

๑. ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

ต้องการพักค้างคืน วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ (สวท.กรุงเทพฯ จัดที่พักให้ ณ โรงแรมเสนาเพลส)

ต้องการพักค้างคืน วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๘ (สวท.กรุงเทพฯ จัดที่พักให้ ณ โรงแรมเสนาเพลส)

อาหารอิสลาม

อาหารปกติ

ประมาณการค่าใช้จ่ายเดินทาง ๑. ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง เป็นเงิน.....บาท

๒. ค่าพาหนะ..... เป็นเงิน.....บาท

๓. เป็นเงิน.....บาท

รวมเป็นเงิน.....บาท

- หมายเหตุ :**
๑. ขอความร่วมมือเดินทางเป็นหมู่คณะ, งดการเดินทางโดยเครื่องบิน และส่งแบบรายงานการเดินทาง พร้อมการลงทะเบียนเข้าร่วมสัมมนาฯ
 ๒. ในวันเดินทางกรุณาเตรียมอนุมัติเดินทางฉบับจริงมาด้วย
 ๓. กรณีต้องการเพิ่มผู้เข้าร่วมสัมมนาฯ หน่วยงานต้นสังกัดจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง

แบบตอบรับการเข้าร่วมสัมมนาฯ (ผอ.สขร. สปข.๑-๘)
การสัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาการผลิตรายการวิทยุท้องถิ่น รายการ “รัฐสภาของเรา”
ประจำปี ๒๕๕๘
ระหว่างวันที่ ๒๒-๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๘
ณ โรงแรมเมธาวลัย ชะอำ จังหวัดเพชรบุรี

คำชี้แจง : กรุณากรอกข้อมูลต่อไปนี้ให้ครบถ้วน โดยการพิมพ์ติดเท่านั้นเพื่อความชัดเจน

หน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

๑. ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

ต้องการพักค้างคืน วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ (สวท.กรุงเทพฯ จัดที่พักให้ ณ โรงแรมเสนาเพลส)

ต้องการพักค้างคืน วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๘ (สวท.กรุงเทพฯ จัดที่พักให้ ณ โรงแรมเสนาเพลส)

อาหารอิสลาม

อาหารปกติ

ประมาณการค่าใช้จ่ายเดินทาง ๑. ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง เป็นเงิน.....บาท

๒. ค่าพาหนะ..... เป็นเงิน.....บาท

๓. เป็นเงิน.....บาท

รวมเป็นเงิน.....บาท

- หมายเหตุ :
๑. ขอความร่วมมือเดินทางเป็นหมู่คณะ, งดการเดินทางโดยเครื่องบิน และส่งแบบรายงานการเดินทาง พร้อมการลงทะเบียนเข้าร่วมสัมมนาฯ
 ๒. ในวันเดินทางกรุณาเตรียมอนุมัติเดินทางฉบับจริงมาด้วย
 ๓. กรณีต้องการเพิ่มผู้เข้าร่วมสัมมนาฯ หน่วยงานต้นสังกัดจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง

แบบตอบรับการเข้าร่วมสัมมนาฯ (ผอ.สวท.ภูมิภาคที่เข้าร่วมโครงการฯ)
การสัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาการผลิตรายการวิทยุท้องถิ่น รายการ “รัฐสภาของเรา”
ประจำปี ๒๕๕๘
ระหว่างวันที่ ๒๒-๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๘
ณ โรงแรมเมธาวลัย ชะอำ จังหวัดเพชรบุรี

คำชี้แจง : กรุณากรอกข้อมูลต่อไปนี้ให้ครบถ้วน โดยการพิมพ์ติดเท่านั้นเพื่อความชัดเจน

หน่วยงาน.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....

๑. ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

ต้องการพักค้างคืน วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ (สวท.กรุงเทพฯ จัดที่พักให้ ณ โรงแรมเสนาเพลส)

ต้องการพักค้างคืน วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๘ (สวท.กรุงเทพฯ จัดที่พักให้ ณ โรงแรมเสนาเพลส)

อาหารอิสลาม

อาหารปกติ

ประมาณการค่าใช้จ่ายเดินทาง ๑. ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง เป็นเงิน.....บาท

๒. ค่าพาหนะ..... เป็นเงิน.....บาท

๓. เป็นเงิน.....บาท

รวมเป็นเงิน.....บาท

๒. ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อไป

ต้องการพักค้างคืน วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ (สวท.กรุงเทพฯ จัดที่พักให้ ณ โรงแรมเสนาเพลส)

ต้องการพักค้างคืน วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๘ (สวท.กรุงเทพฯ จัดที่พักให้ ณ โรงแรมเสนาเพลส)

อาหารอิสลาม

อาหารปกติ

ประมาณการค่าใช้จ่ายเดินทาง ๑. ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง เป็นเงิน.....บาท

๒. ค่าพาหนะ..... เป็นเงิน.....บาท

๓. เป็นเงิน.....บาท

รวมเป็นเงิน.....บาท

- หมายเหตุ :
๑. ขอความร่วมมือเดินทางเป็นหมู่คณะ, งดการเดินทางโดยเครื่องบิน และส่งแบบรายงานการเดินทาง พร้อมการลงทะเบียนเข้าร่วมสัมมนาฯ
 ๒. ในวันเดินทางกรุณาเตรียมอนุมัติเดินทางฉบับจริงมาด้วย
 ๓. กรณีต้องการเพิ่มผู้เข้าร่วมสัมมนาฯ หน่วยงานต้นสังกัดจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง