

แบบตอบรับ

กำหนดการประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ
เรื่อง แนวทางการปฏิบัติงานสนับสนุนภารกิจของกองทุนสงเคราะห์เกษตรกร (ภาคเหนือ)
ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
ณ โรงแรม โอโมร่า ท่าแพ จังหวัดเชียงใหม่

กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน ตามที่ท่านต้องการเลือก

ผู้เข้าร่วมสัมมนา

๑. เกษตรและสหกรณ์จังหวัดอุทัยธานี

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

โทรศัพท์ (มือถือ)..... E-mail

- สามารถเข้าร่วมประชุมสัมมนาได้
 ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมสัมมนาได้ โดยมอบหมายให้

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง..... กลุ่มฝ่าย.....

โทรศัพท์ (มือถือ)..... E-mail

๑.๑ การเข้าพัก

- เข้าพักโรงแรม วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ออกวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗ (๓ คืน)
 เข้าพักโรงแรม วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ออกวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ (๒ คืน)
 เข้าพักโรงแรม วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ออกวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ (๑ คืน)
 ไม่เข้าพักโรงแรม

๒. เจ้าหน้าที่สำนักงานเกษตรและสหกรณ์จังหวัดอุทัยธานี

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง..... กลุ่มฝ่าย.....

โทรศัพท์ (มือถือ)..... E-mail

- สามารถเข้าร่วมประชุมสัมมนาได้
 ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมสัมมนาได้

๒.๑ การเข้าพัก

- เข้าพักโรงแรม วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ออกวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗ (๓ คืน)
- เข้าพักโรงแรม วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ออกวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ (๒ คืน)
- เข้าพักโรงแรม วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ออกวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ (๑ คืน)
- ไม่เข้าพักโรงแรม

๓. สหกรณ์จังหวัดอุทัยธานี

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

โทรศัพท์ (มือถือ)..... E-mail

- สามารถเข้าร่วมประชุมสัมมนาได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมสัมมนาได้ โดยมอบหมายให้

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง..... กลุ่มฝ่าย.....

โทรศัพท์ (มือถือ)..... E-mail

๓.๑ การเข้าพัก

- เข้าพักโรงแรม วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ออกวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗ (๓ คืน)
- เข้าพักโรงแรม วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ออกวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ (๒ คืน)
- เข้าพักโรงแรม วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ออกวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ (๑ คืน)
- ไม่เข้าพักโรงแรม

๔. ปศุสัตว์จังหวัดอุทัยธานี

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

โทรศัพท์ (มือถือ)..... E-mail

- สามารถเข้าร่วมประชุมสัมมนาได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมสัมมนาได้ โดยมอบหมายให้

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง..... กลุ่มฝ่าย.....

โทรศัพท์ (มือถือ)..... E-mail

๔.๑ การเข้าพัก

- เข้าพักโรงแรม วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ออกวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗ (๓ คืน)
- เข้าพักโรงแรม วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ออกวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ (๒ คืน)
- เข้าพักโรงแรม วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ออกวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ (๑ คืน)
- ไม่เข้าพักโรงแรม

๕. ประมงจังหวัดอุทัยธานี

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

โทรศัพท์ (มือถือ)..... E-mail

- สามารถเข้าร่วมประชุมสัมมนาได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมสัมมนาได้ โดยมอบหมายให้

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง..... กลุ่มฝ่าย.....

โทรศัพท์ (มือถือ)..... E-mail

๕.๑ การเข้าพัก

- เข้าพักโรงแรม วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ออกวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗ (๓ คืน)
- เข้าพักโรงแรม วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ออกวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ (๒ คืน)
- เข้าพักโรงแรม วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ออกวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ (๑ คืน)
- ไม่เข้าพักโรงแรม

๖. เกษตรจังหวัดอุทัยธานี

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

โทรศัพท์ (มือถือ)..... E-mail

- สามารถเข้าร่วมประชุมสัมมนาได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมสัมมนาได้ โดยมอบหมายให้

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง..... กลุ่มฝ่าย.....

โทรศัพท์ (มือถือ)..... E-mail

๖.๑ การเข้าพัก

- เข้าพักโรงแรม วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ออกวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗ (๓ คืน)
- เข้าพักโรงแรม วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ออกวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ (๒ คืน)
- เข้าพักโรงแรม วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ออกวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ (๑ คืน)
- ไม่เข้าพักโรงแรม

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้จัดส่งข้อมูล

วันที่ พฤษภาคม ๒๕๖๗

กรุณาส่งแบบตอบรับคืน : กองบริหารงานกองทุนสงเคราะห์เกษตรกร **ภายในวันศุกร์ที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗**

ทาง E-Mail : opsmoac.faf@gmail.com

ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทรศัพท์ ๐-๒๒๘๑-๕๕๕๕ ต่อ ๑๔๓,๓๕๓ หรือ นางสาวพิชยะภรณ์ นานากุล โทร. ๐๙-๕๕๕๕-๐๖๙๙

หมายเหตุ:

๑. ค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมประชุมสัมมนาของผู้ตอบรับเข้าร่วมสัมมนา ผู้จัดเป็นผู้รับผิดชอบ ดังนี้
 - ค่าที่พักตามผู้เข้าร่วมสัมมนาตามแบบตอบรับ (๑ คืน, ๒ คืน, ๓ คืน)
 - ค่าอาหารกลางวัน วันที่ ๑๕ - ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ และค่าอาหารเย็น วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม วันที่ ๑๕ - ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๐.๓๐ น. และ ๑๔.๓๐ น.

๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางให้เบิกจ่ายกับต้นสังกัด

๓. ผู้เข้าร่วมสัมมนาตำแหน่งจ้างเหมา **ไม่สามารถเบิกจ่ายเงินโครงการได้ หากหน่วยงานของจังหวัดใดมีความประสงค์จะให้พนักงานจ้างเหมาเข้าร่วม ให้เบิกค่าใช้จ่ายการเข้าร่วมประชุมสัมมนากับต้นสังกัด หากตรวจสอบได้ภายหลังขอให้ทางจังหวัดรายงานข้อเท็จจริงและต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดให้ทางกองคลัง สป.กษ.

๔. สำหรับท่านที่แจ้งตอบรับมาแล้วแต่ไม่สามารถเข้าร่วมได้และไม่มีผู้แทน จะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด ให้กับทางโรงแรมเอง



ขอความกรุณาผู้เข้าร่วมสัมมนา
เข้าร่วมกลุ่มไลน์ตาม QR CODE