

แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนพัฒนากลุ่มจังหวัด
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน ๑ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐)
ฉบับทบทวนรอบปี พ.ศ. ๒๕๗๐
ระหว่างวันที่ ๓ – ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
ณ ห้องประชุมมงกุฎดาว โรงแรมสยามแกรนด์ อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี

หน่วยงาน.....

ข้อมูลผู้เข้าร่วมประชุม

นาย/นาง/นางสาว

ตำแหน่งสังกัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail.....

☐ สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้ด้วยตนเอง

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ด้วยตนเอง โดยมอบหมายผู้แทน

นาย/นาง/นางสาว

ตำแหน่งสังกัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail.....

*** กรุณาระบุหมายเลขโทรศัพท์ และ E-mail ของท่านเพื่อเข้าร่วมประชุม

หมายเหตุ

- ค่าเบี้ยเลี้ยงในการเข้าร่วมโครงการและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ขอให้เบิกตามสิทธิจากต้นสังกัด
- ขอให้ส่งแบบตอบรับผู้เข้าร่วมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ให้จังหวัดภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๘ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : loei.ys@gmail.com