



แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมหลักสูตร
เสริมสร้างสมรรถนะนักบริหารทางด้านกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ เพื่อบริหารท้องถิ่นอย่างมืออาชีพ
วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๖ ณ โรงแรมโฆษะขอนแก่น อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น

๑. ชื่อหน่วยงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....อีเมล.....

๒. มีความประสงค์จัดส่งบุคลากรเข้าร่วมฝึกอบรม จำนวน.....ราย ดังนี้ (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

๒.๑ ชื่อ - สกุล (นาย/ นาง/ นางสาว)
ตำแหน่ง
ที่อยู่เลขที่ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ / เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์โทรศัพท์.....

๒.๒ ชื่อ - สกุล (นาย/ นาง/ นางสาว)
ตำแหน่ง
ที่อยู่เลขที่ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ / เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์โทรศัพท์.....

๒.๓ ชื่อ - สกุล (นาย/ นาง/ นางสาว)
ตำแหน่ง
ที่อยู่เลขที่ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ / เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์โทรศัพท์.....



ขอความกรุณาส่งใบตอบรับเข้าฝึกอบรมมา ตั้งแต่วันที่
ถึงภายในวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๖
หรือติดต่อได้ที่ ฝ่ายส่งเสริมและเผยแพร่วิชาการ
สำนักยุทธศาสตร์และงบประมาณ อบจ.ขอนแก่น
TEL. ๐๘-๕๗๔๕-๐๐๓๗ (คุณธัญรัตน์)
TEL. ๐๙-๕๒๒๕-๔๘๘๘ (คุณวรวิษ)
หรือ https://line.me/R/ti/g/rNoXD4_DmF