รายละเอียดคณะผู้มาเยี่ยมชมโครงการ

แบบฟอร์ม ศท.บ.1

คณะ ลูกค้าบริษัทเมืองไทยประกันชีวิต จำนวน แขก 50 จนท. 2 รวม 52 คน

ต้นเรื่องมาจาก ☐ จดหมายแนบ ☐ E-mail KLC ☐ อื่นๆ ระบุ

วันที่มา วันศุกร์ที่ 13 ธันวาคม 2562 วันที่กลับ วันศุกร์ที่ 13 ธันวาคม 2562

เดินทางมาโดย ■ รถตู้เช่า 7 คัน ☐ รถบัส ___ คัน ☐ รถสำนักงาน ___ คัน ☐ รถส่วนตัว ___ คัน

☐ สายการบิน ___ เที่ยวบิน ___ เวลาถึงเชียงราย ___ น.

เดินทางกลับโดย ☐ รถตู้เช่า ___ คัน ☐ รถบัส ___ คัน ☐ รถสำนักงาน ___ คัน ☐ รถส่วนตัว ___ คัน

☐ สายการบิน ___ เที่ยวบิน ___ เวลาออกจากเชียงราย ___ น.

ผู้ประสานงานคณะ คุณกรวลัย นวลสิงห์ โทร. 089-032-1640 อีเมล kornwalai_n@muangthai.co.th

รายละเอียด

* บรรยายสรุปโครงการฯ ☐ ภาษาไทย ☐ ภาษาอังกฤษ ผู้บรรยาย

* ห้องพัก ___ ห้อง ☐ ดอยตุงลอด์จ ☐ บ้านรับรอง ☐ อื่นๆ

* อาหาร ☐ เช้า ___ มื้อ ☐ กลางวัน ___ มื้อ ☐ เย็น ___ มื้อ ■ อาหารว่าง ___ มื้อ ☐ เช้า ___ มื้อ

☐ สถานที่อื่นๆ ระบุ ■ บ่าย 1 มื้อ

* ค่าใช้จ่าย ☐ คณะจ่ายเอง ■ ลงรหัสงาน 912 062107

ผู้ดูแลคณะ วิภาวดี (คริส) ผู้ประสานงาน วิภาวดี (คริส) โทร. 064 6905381

กำหนดการตามเอกสารแนบ

สิ่งที่ต้องเตรียมเป็นพิเศษ

☐ เอกสาร / ข้อมูล / แผ่นพับ ☐ ของขวัญ ☐ กรวยดอกไม้ ขนาด ☐ เล็ก ☐ กลาง ☐ ใหญ่ จำนวน

☐ บัตรเข้าชม ระบุ ☐ Tree Top Walk รอบเวลา

☐ อื่นๆ

หมายเหตุ ค่าอาหารหารว่างลงงาน 912 062107 บัตรเข้าชมสถานที่คณะซื้อเองที่จุดจำหน่ายบัตร

ลงชื่อ ..... **ผู้กรอกข้อมูล** — **เจ้าหน้าที่เผยแพร่องค์ความรู้** ตำแหน่ง — **28-พ.ย.-62** วันที่

ลงชื่อ ..... **ผู้อนุมัติ** — **ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้** ตำแหน่ง — ..... วันที่