รายละเอียดคณะผู้มาเยี่ยมชมโครงการ

แบบฟอร์ม ศท.บ.1

29 คน
~~27 คน~~

คณะ Family trip จำนวน แขก ~~16~~ 20 จนท. ~~6~~ 9 รวม ~~22~~ คน

ต้นเรื่องมาจาก 16 ☐ จดหมายแนบ ☐ E-mail KLC ☐ อื่นๆ ระบุ

วันที่มา ~~17~~ ธันวาคม 2562 3.12.62 วันที่กลับ 19 ธันวาคม 2562

เดินทางมาโดย ☐ รถตู้เช่า ____ คัน ☐ รถบัส ____ คัน ☐ รถสำนักงาน ____ คัน ☐ รถส่วนตัว ____ คัน

☒ สายการบิน _____ เที่ยวบิน _____ เวลาถึงเชียงราย _____ น.

เดินทางกลับโดย ☐ รถตู้เช่า ____ คัน ☐ รถบัส ____ คัน ☐ รถสำนักงาน ____ คัน ☐ รถส่วนตัว ____ คัน

☒ สายการบิน _____ เที่ยวบิน _____ เวลาออกจากเชียงราย _____ น.

ผู้ประสานงานของคณะที่มา วราภรณ์ ธนะสุริยะเกียรติ โทร. 081-466-9841 อีเมล varaporn_t@doitung.org

รายละเอียด

* บรรยายสรุปโครงการฯ ☐ ภาษาไทย ☐ ภาษาอังกฤษ ผู้บรรยาย _____

* ห้องพัก 5 ห้อง ☒ ดอยตุงลอด์จ ☐ บ้านรับรอง ☐ อื่นๆ _____

* อาหาร ☒ เช้า 2 มื้อ ☒ กลางวัน 3 มื้อ ☒ เย็น 3 มื้อ ☒ อาหารว่าง 5 มื้อ ☐ เช้า 3 มื้อ ☐ บ่าย 2 มื้อ

☐ สถานที่อื่นๆ ระบุ _____

* ค่าใช้จ่าย ☐ คณะจ่ายเอง ☒ ลงรหัสงาน 991-363-301

ผู้ดูแลคณะ วราภรณ์ ธนะสุริยะเกียรติ ผู้ประสานงาน _____ โทร. 081-466-9841

กำหนดการคร่าวๆ

ตามเอกสารแนบ

สิ่งที่ต้องเตรียมเป็นพิเศษ

☐ เอกสาร / ข้อมูล / แผ่นพับ ☐ ของขวัญ ☒ กรวยดอกไม้ ขนาด ☒ เล็ก ☐ กลาง ☐ ใหญ่ จำนวน 16

☒ บัตรเข้าชม ระบุ 4 ที่ ☒ Tree Top Walk รอบเวลา - แจ้งภายหลัง-

☐ อื่นๆ _____

หมายเหตุ _____

ลงชื่อ วราภรณ์ ธนะสุริยะเกียรติ ผู้จัดการโครงการ 25 พฤศจิกายน 62

ผู้กรอกข้อมูล ตำแหน่ง วันที่

ลงชื่อ วิสิษฐ์อร ผู้อำนวยการศูนย์ พัฒนาการสะเมิงเหนือ 26/11/62.

ผู้อนุมัติ ตำแหน่ง วันที่

นางสาววิสิษฐ์อร รัชตะนาวิน