

รายละเอียดคณะผู้มาเยี่ยมชมโครงการ

แบบฟอร์ม สท.บ.1

คณะ <u>สำนักงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ภาค9</u>		จำนวน <u>27</u> คน
ต้นเรื่องมาจาก	☐ จดหมายแนบ ☒ E-mail KLC ☐ อื่นๆระบุ _____	
วันที่มา	<u>วันพฤหัสบดีที่ 1 มีนาคม 2561</u>	วันที่กลับ <u>วันพฤหัสบดีที่ 1 มีนาคม 2561</u>
เดินทางมาโดย	☒ รถตู้ <u>4</u> คัน ☐ รถบัส _____ คัน ☐ สำนักงานจัดรถรับ _____ คัน	
	☐ สายการบิน _____ เที่ยวบิน _____ เวลาถึงเชียงใหม่ _____ น.	
เดินทางกลับโดย	☐ สายการบิน _____ เที่ยวบิน _____ เวลาออกเชียงใหม่ _____ น.	
ผู้ประสานงานคณะ	<u>คุณพรพรรณ วรตันดี</u>	โทรศัพท์ <u>080-7154572</u> E-mail _____

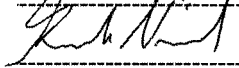
รายละเอียด			
* บรรยายสรุปโครงการ	☐ ภาษาไทย ☐ ภาษาอังกฤษ	ผู้บรรยาย _____	
* ห้องพัก _____ ห้อง	☐ ดอยดงลอดจ์ ☐ บ้านรับรอง ☐ อื่นๆ ระบุ _____		
* อาหาร ☐ เช้า _____ มื้อ ☐ กลางวัน _____ มื้อ ☐ เย็น _____ มื้อ ☐ อาหารว่าง _____ มื้อ ☐ คาเฟ่ดอยดง			
☐ สถานที่อื่นๆระบุ _____	☐ คาเฟ่ในสวน		
* ค่าใช้จ่าย	<u>รหัสงาน 916-700-515</u> หน่วยงาน <u>KLC-LU</u>	☐ คณะจ่ายเอง	
ผู้ดูแลคณะ	<u>นายถวิล คำเสาร์ (โกมินทร์)</u>	ผู้ประสานงาน	<u>นายถวิล คำเสาร์ (โกมินทร์)</u>

กำหนดการคณะ

11.00 น. คณะมาถึงดอยดง และเที่ยวชมสวนแม่ฟ้าหลวงตามอรัญคดี 12.00 น. รับประทานอาหารกลางวัน ณ คริวดำเนินัก 	
--	--

สิ่งที่ต้องเตรียมเป็นพิเศษ	
☐ เอกสาร / ข้อมูล / แผ่นพับ ☐ ของขวัญ ☐ กรวยดอกไม้ ขนาดเล็ก _____ กลาง _____ ใหญ่ / จำนวน _____	
☐ Tree Top Walk / รอบเวลา _____ ☐ อื่นๆ _____	

หมายเหตุ ค่าเที่ยวชมสวนแม่ฟ้าหลวง ลงค่าใช้จ่ายรหัส 916-700-515

ลงชื่อ <u>นายถวิล คำเสาร์ (โกมินทร์)</u>	ผู้กรอกข้อมูล	ตำแหน่ง <u>KLC-LU</u>	วันที่ <u>28/02/2561</u>
ลงชื่อ <u></u>	ผู้อนุมัติ	ตำแหน่ง <u>ประธานสายบริหารงานพัฒนา</u>	วันที่ _____
<u>นางสาวริมภ์รดา บินนาท</u>			