

แบบฟอร์ม ศท.บ.1

คณะ เจ้าหน้าที่สำนักปราบปรามยาเสพติด จำนวน 44 คน

ต้นเรื่องมาจาก ☒ จดหมาย ☐ โทรศัพท์ รับแจ้งจาก.....

วันที่มา 14 กรกฎาคม 2561 วันที่กลับ 14 กรกฎาคม 2561

เดินทางมาโดย ☐ รถตู้ คัน ☐ รถบัส คัน ☒ สำนักงานจัดรถรับ คัน

☐ เครื่องบินสายการบิน โดยเที่ยวบิน เวลาถึงเชียงราย น.

เดินทางกลับโดย ☐ รถตู้ คัน

ค่าใช้จ่ายการเดินทาง ☐ สำนักงานฯ ☒ คณะจ่ายเอง ☐ หน่วยงานอื่น ๆ

ผู้ประสานงานคณะ คุณNATCHANAN โทรศัพท์ 061-6697474 โทรสาร

รายละเอียด*

* บรรยายสรุปโครงการฯ	☐ ภาษาไทย	☒ ภาษาอังกฤษ	ผู้บรรยาย	อยู่ระหว่างพิจารณา
* ห้องพัก _____ ห้อง	☐ บ้านพักคนน้ำ 31	☐ บ้านรับรอง	☐ อื่นๆ ระบุ _____	
* อาหาร ☐ เข้า _____ มื้อ	☒ กลางวัน 1 มื้อ	☐ เย็น _____ มื้อ	☒ อาหารว่าง ที่ 3	
* ค่าใช้จ่าย	☐ สำนักงาน คพต.พ.	☐ คณะจ่ายเอง	☒ หน่วยงานอื่นๆ 912 B61124	

ผู้ดูแลคณะ _____ ผู้ประสานงาน _____ นาโนทศ 082-152-9017

กำหนดการคณะ

มีกำหนดการแยก

☐ เอกสาร / ข้อมูล / แผนพับ
 ☐ ของขวัญ / ของที่ระลึก
 ☐ ช่อดอกไม้
 ☐ ส่นๆ

☐ ฝากให้สัมภาษณ์ _____

หมายเหตุ คณะชำระค่าใช้จ่ายมายัง 912 B61124

ลงชื่อ **นายมานิชญ์ บุญเรือง** ผู้กรอกข้อมูล ครั้งที่ **1** วันที่ **2-ก.ค.-61**

ผู้อนุมัติ  (คุณวัชรดา นินนาท)
ประธานสายบริหารงานพัฒนา

วันที่ 03 JUL 2018