รายละเอียดคณะผู้มาเยี่ยมชมโครงการ

แบบฟอร์ม ศท.บ.1

คณะ เจ้าหน้าที่มูลนิธิโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จำนวน 4 คน

ต้นเรื่องมาจาก ☐ จดหมายแนบ

วันที่มา 24 มิ.ย. 61 วันที่กลับ 24 มิ.ย. 61

เดินทางมาโดย ☒ รถตู้ 1 คัน ☐ รถบัส ____ คัน ☐ สำนักงานจัดรถรับ ____ คัน

☐ เครื่องบินสายการบิน ____ โดยเที่ยวบิน ____ เวลาถึงเชียงราย ____ น.

เดินทางกลับโดย ☐ เครื่องบินสายการบิน ____ โดยเที่ยวบิน ____ เวลาออกเชียงราย ____ น.

ผู้ประสานงานคณะ ปฐมพร พงษ์นิล โทรศัพท์ 089-8979454 โทรสาร

รายละเอียด

* บรรยายสรุปโครงการฯ ☐ ภาษาไทย ☐ ภาษาอังกฤษ ผู้บรรยาย ____

* ห้องพัก ____ ห้อง ☐ บ้านพักต้นน้ำ 31 ☐ บ้านรับรอง ☐ อื่นๆ ระบุ ____

* อาหาร ☐ เช้า ____ มื้อ ☐ กลางวัน ____ มื้อ ☐ เย็น ____ มื้อ ☐ อาหารว่าง ที่ ____

* ค่าใช้จ่าย ☐ สำนักงาน คพต.พ. ☐ คณะจ่ายเอง ☒ หน่วยงานอื่นๆ 641-800-232

ผู้ดูแลคณะ ปฐมพร พงษ์นิล ผู้ประสานงาน ศท.บ. ปฐมพร พงษ์นิล

กำหนดการคณะ

วันที่ 24 มิ.ย.61

09.00 น. เดินทางมาถึงโครงการพัฒนาฯ ดอยตุง

10.00 - 12.00 น. เดินชมและฟังบรรยายพระตำหนัก หอแห่งแรงบันดาลใจ และสวนแม่ฟ้าหลวง

ยานพาหนะ

สิ่งที่ต้องเตรียมเป็นพิเศษ

☐ เอกสาร / ข้อมูล / แผ่นพับ ☐ ของขวัญ / ของที่ระลึก ☐ ช่อดอกไม้ ☐ อื่นๆ ____

☐ ผู้ให้สัมภาษณ์ ____

หมายเหตุ ____

ลงชื่อ ปฐมพร พงษ์นิล ผู้กรอกข้อมูล ครั้งที่ 1 วันที่ 21 มิ.ย. 61

ลงชื่อ ____ ผู้อนุมัติ ____ วันที่ ____

รัมภ์รดา นินนาท