

## รายละเอียดคณะผู้มาเยี่ยมชมโครงการ

แบบฟอร์ม ศท.บ.1

|                                                   |                                                                              |                                               |                                           |                            |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------|
| คณะ คณะจากโรงพยาบาลโจไซ ประเทศญี่ปุ่น โดย ดร.หาคะ |                                                                              | จำนวน                                         | 50                                        | คน                         |
| ต้นเรื่องมาจาก                                    | <input type="checkbox"/> จดหมาย <input type="checkbox"/> โทรศัพท์ รับแจ้งจาก | <input checked="" type="checkbox"/> อื่นๆระบุ | รับแจ้งจาก 777                            |                            |
| วันที่มา                                          | วันพฤหัสบดีที่ 13 เมษายน 2560                                                |                                               | วันที่กลับ                                | วันศุกร์ที่ 14 เมษายน 2560 |
| เดินทางมาโดย                                      | <input type="checkbox"/> รถตู้ _____ คัน                                     | <input type="checkbox"/> รถบัส _____ คัน      | <input type="checkbox"/> สำนักงานจัดรถรับ | _____ คัน                  |
|                                                   | <input type="checkbox"/> เครื่องบินสายการบิน _____                           | โดยเที่ยวบิน _____                            | เวลาถึงเชียงราย _____                     | น.                         |
| เดินทางกลับโดย                                    | <input type="checkbox"/> เครื่องบินสายการบิน _____                           | โดยเที่ยวบิน _____                            | เวลาออกจากเชียงราย _____                  | น.                         |
| ค่าใช้จ่ายการเดินทาง                              | _____                                                                        |                                               | รหัส                                      | _____                      |

|                                                                                                                                              |                                                                         |                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| ผู้ประสานงานคณะ                                                                                                                              | โทรศัพท์                                                                | โทรสาร                                    |
| รายละเอียด                                                                                                                                   | E-Mail                                                                  |                                           |
| * บรรยายสรุปโครงการ                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> ภาษาไทย <input type="checkbox"/> ภาษาอังกฤษ    |                                           |
| * ห้องพัก ห้อง                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> ดอยดงลอยด์ <input type="checkbox"/> บ้านรับรอง | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ _____ |
| * อาหาร <input type="checkbox"/> เช้า _____ มื้อ <input checked="" type="checkbox"/> กลางวัน 1 มื้อ <input type="checkbox"/> เย็น _____ มื้อ | <input type="checkbox"/> อาหารว่าง _____                                |                                           |
| * ค่าใช้จ่าย 850                                                                                                                             | หน่วยงานอื่นๆ _____                                                     |                                           |
| ผู้ดูแลคณะ                                                                                                                                   | ผู้ประสานงาน ศท.บ.                                                      |                                           |

### กำหนดการ

วันพฤหัสบดีที่ 13 เมษายน 2560

เยี่ยมชมสวนแม่ฟ้าหลวง

เยี่ยมชมพระตำหนักดอยตุง

เยี่ยมชมหอแห่งแรงบันดาลใจ

กิจกรรม Tree Top Walk ในสวนแม่ฟ้าหลวง

วันศุกร์ที่ 14 เมษายน 2560

เยี่ยมชมอุทยานหอนาฬิกา อ.เชียงแสน

รับประทานอาหารกลางวัน (รอแจ้งสถานที่)

|                                                    |                                                |                                     |                                      |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>สิ่งที่ต้องเตรียมเป็นพิเศษ</b>                  |                                                |                                     |                                      |
| <input type="checkbox"/> เอกสาร / ข้อมูล / แผ่นพับ | <input type="checkbox"/> ของขวัญ / ของที่ระลึก | <input type="checkbox"/> กรวยดอกไม้ | <input type="checkbox"/> อื่นๆ _____ |
| <input type="checkbox"/> ผู้ให้สัมภาษณ์ _____      |                                                |                                     |                                      |

หมายเหตุ \_\_\_\_\_

ลงชื่อ กนกวรรณ รัชตัญญิทธิ ผู้กรอกข้อมูล ครั้งที่ 1 วันที่ 12/2/2560

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้กรอกข้อมูล ครั้งที่ \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_

ลงชื่อผู้อนุมัติ \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_