

รายละเอียดคณะผู้มาเยี่ยมชมโครงการ

แบบฟอร์ม ศท.บ.1

คณะ	หลักสูตรประกาศนียบัตรธรรมาภิบาลทางการแพทย์สำหรับ ผู้บริหารระดับสูงรุ่นที่ 9 นำโดยสถาบันพระปกเกล้า		เจ้าหน้าที่ MFLF	5	คน	คณะ	160	คน
ต้นเรื่องมาจาก	☐ จดหมาย	☐ โทรศัพท์	รับแจ้งจาก	☒ อื่นๆ	E-mail KLC			
วันที่มา	วันพฤหัสบดีที่ 1 เมษายน 2564		วันที่กลับ	วันพฤหัสบดีที่ 1 เมษายน 2564				
เดินทางมาโดย	☒ รถตู้	24	คัน	☐ รถบัส		คัน	☐ สำนักงานจัดรถรับ	
	☐ เครื่องบินสายการบิน		โดยเที่ยวบิน		เวลาถึงเชียงใหม่		น.	
เดินทางกลับโดย	☐ เครื่องบินสายการบิน		โดยเที่ยวบิน		เวลาออกจากเชียงใหม่		น.	

ผู้ประสานงานคณะ	นายบัญชา	โทรศัพท์	081-8501568	อีเมล	
รายละเอียด					
* บรรยายสรุปโครงการ	☒ ภาษาไทย	☐ ภาษาอังกฤษ	☐ อื่นๆ ระบุ _____		
* ห้องพัก	_____ ห้อง	☐ ดอยดงลอดจ	_____ ห้อง	☐ บ้านรับรอง	_____ ห้อง ☒ อื่นๆ ระบุ _____
* อาหาร ☐ เข้า	_____ มื้อ	☒ กลางวัน	1	_____ มื้อ	☐ เย็น _____ มื้อ
☐ อาหารว่างบ่าย	_____ มื้อ	☐ คาเฟ่ดอยดง		☐ คาเฟ่สวนแม่ฟ้าหลวง	☐ อื่นๆ ระบุ _____
* ค่าใช้จ่าย	912-640045		หน่วยงานอื่นๆ _____		
ผู้ดูแลคณะ	กนกวรรณ รัชตัญญิพย์ (ลัม) 085-6205626				

กำหนดการคณะ

วันที่ 1 เมษายน 2564

09.15 น. เดินทางถึงโครงการพัฒนาต๋อยดงฯ
 09.30 น. รับประทานอาหารว่าง ณ ห้องอาหารครัวต๋อย (ฝั่งสนาม)
 09.45 น. กลุ่มที่ 1 รับฟังบรรยายสรุปโครงการโดยคุณอมรรัตน์
 09.45 น. กลุ่มที่ 2 เยี่ยมชมหอแห่งแรงบันดาลใจ
 10.30 น. กลุ่มที่ 1 เยี่ยมชมหอแห่งแรงบันดาลใจ
 10.30 น. กลุ่มที่ 2 รับฟังบรรยายสรุปโครงการโดยคุณอมรรัตน์
 11.30 น. กลุ่มที่ 1 และกลุ่มที่ 2 เยี่ยมชมสวนแม่ฟ้าหลวง
 12.00 น. รับประทานอาหารกลางวันบุฟเฟ่ต์ ณ ศาลาลีลาวดี
 13.00 น. เดินทางกลับโดยสวัสดิภาพ

**** กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม**

สิ่งที่ต้องเตรียมเป็นพิเศษ

☒ เอกสาร / ข้อมูล / แผ่นพับ	☐ ของขวัญ / ของที่ระลึก	☐ ช่อดอกไม้	☐ อื่นๆ _____
☐ Tree Top Walk	รอบเวลา _____	☐ สรวายดอกไม้ ขนาดเล็ก/ขนาดใหญ่	_____
☐ ผู้ให้สัมภาษณ์	_____		

หมายเหตุ

- คุปองบัตรเข้าชมสวนแม่ฟ้าหลวงและหอแห่งแรงบันดาลใจ จำนวน 160 ใบ
- คุปองอาหารกลางวันครัวต๋อยดงข้าวราด 2 อย่าง+ไข่ดาว ราคา 50 บาท จำนวน 24 ใบ
- อาหารจานเดียวสำหรับทีมออแกไนซ์ฟรี จำนวน 16 ที่ ณ ศาลาลีลาวดี
- อาหารมังสวิรัตของคณะ จำนวน 5 คน

ลงชื่อ นางสาวกนกวรรณ รัชตัญญิพย์ ตำแหน่ง จนท.เผยแพร่องค์ความรู้ ผู้กรอกข้อมูล ครั้งที่ 1 วันที่ 29/03/2564

ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ ผู้กรอกข้อมูล ครั้งที่ _____ วันที่ _____

ลงชื่อผู้อนุมัติ _____ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ วันที่ _____
 (นางสาววิสิษฐ์ รัชตะนาวัน)