

แบบฟอร์ม ศท.บ.1

คณะ คุณเอรียา ภูพานิช รองผู้จัดการใหญ่ ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด(มหาชน) จำนวน 1 คน

ต้นเรื่องมาจาก ☐ จดหมายแนบ ☒ รับแจ้งจากรศ. ดร.กุลภัทรา ที่ปรึกษาประธานฯ

วันที่มา 13 ม.ค. 60 วันที่กลับ 16 ม.ค. 60

เดินทางมาโดย ☐ รถส่วนตัว คัน ☐ รถบัส คัน ☐ สำนักงานจัดรถรับ คัน

☒ เครื่องบินสายการบิน ไทยสไมล์ โดยเที่ยวบิน WE134 เวลาถึงเชียงราย 16.25 น.

เดินทางกลับโดย ☒ เครื่องบินสายการบิน ไทยสไมล์ โดยเที่ยวบิน WE135 เวลาออกเชียงราย 16.55 น.

ผู้ประสานงานคณะ รศ. ดร. กุลภัทรา โทรศัพท์ 081-904-4000 โทรสาร _____

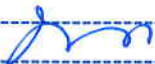
รายละเอียด

* บรรยายสรุปโครงการฯ	☐ ภาษาไทย	☐ ภาษาอังกฤษ	ผู้บรรยาย
* ห้องพัก <u>2</u> ห้อง	☒ บ้านพักต้นน้ำ 31	☐ บ้านรับรอง	☒ อื่นๆ ระบุ <u>อาคาร 1 VIP</u>
* อาหาร ☐ เช้า <u>2</u> มื้อ	☒ กลางวัน <u>3</u> มื้อ	☒ เย็น <u>3</u> มื้อ	☐ อาหารว่าง ที่ <u>มุขกาแฟ</u>
* ค่าใช้จ่าย	☐ สำนักงาน คพด.พ.	☐ คณะจ่ายเอง	☐ หน่วยงานอื่นๆ <u>850</u>
ผู้ดูแลคณะ		ผู้ประสานงาน ศท.บ.	

กำหนดการคณะ

จะแจ้งอีกครั้ง

4 ขอแจ้งคณบดีฯ (แจ้งผู้เกี่ยวข้อง)


คุณหญิงแพงร้อย คิตกุล ณ ออยุธยา
0-6 ม.ค. 2560

สิ่งที่ต้องเตรียมเป็นพิเศษ

☐ เอกสาร / ข้อมูล / แผ่นพับ
 ☐ ของขวัญ / ของที่ระลึก
 ☐ ขอดอกไม้
 ☐ อื่นๆ
 ☐ ผู้ให้สัมภาษณ์

หมายเหตุ

ลงชื่อ		ผู้กรอกข้อมูล ครั้งที่	1	วันที่	06 ม.ค. 7560
ลงชื่อ		ผู้กรอกข้อมูล ครั้งที่		วันที่	
ลงชื่อ		ผู้กรอกข้อมูล ครั้งที่		วันที่	

ใบอนุมัติเดินทาง

สำนักงานประสานงานโครงการพัฒนาโดยดง (พื้นที่ทรงงาน) อันเนื่องมาจากพระราชดำริ

ชื่อ-นามสกุล	1) <u>รศ.ดร. กุลลิตรา สิริโรตม</u>	ตำแหน่ง	<u>ที่ปรึกษาประธานกรรมการมูลนิธิแม่ฟ้าหลวงฯ</u>
	2) _____	ตำแหน่ง	_____
	3) _____	ตำแหน่ง	_____
	4) _____	ตำแหน่ง	_____
	5) _____	ตำแหน่ง	_____
ค่าส่งจาก	ค่าใช้จ่ายลงงาน (รหัส)	850	ฝ่าย _____
วัตถุประสงค์เพื่อ	<u>รับรองคุณอารยา ภูพานิช รองผู้จัดการใหญ่ ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด(มหาชน)</u>		

รายละเอียดการเดินทาง			
วันที่มา	<u>13-Jan-17</u>	วันที่กลับ	<u>16-Jan-17</u>
จำนวน	<u>4</u>	วัน	_____
เดินทางมาโดย	☐ รถส่วนตัว	☐ รถโดยสาร	☐ อื่นๆ _____
	☒ เครื่องบิน สายการบิน <u>ไทยสไมล์</u>	โดยเที่ยวบิน <u>WE134</u>	เวลา ถึงเชียงใหม่ <u>16.25</u> น.
เดินทางกลับโดย	☒ เครื่องบิน สายการบิน <u>บางกอกแอร์</u>	โดยเที่ยวบิน <u>PG232</u>	เวลา ออกเชียงใหม่ <u>9.45</u> น.
	☐ สำนักงานจัดรถรับ-ส่ง	<u>1</u>	คัน (ระบุประเภทรถ _____)
เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลคณะ ชื่อ	_____	นามสกุล	_____
	_____	โทรศัพท์	_____

รายการขอสนับสนุน :		กำหนดการคณะ ดังนี้	
ห้องพัก	จำนวน <u>1</u> ห้อง	_____	
☐ ดอยตุงล่อจัด		_____	
☐ บ้านพักรับรอง		_____	
☐ บ้านพักพระราม 4		_____	
☒ อื่นๆ (ระบุ) <u>อาคาร 1 VIP</u>		_____	
อาหาร	☒ เช้า <u>3</u> มื้อ	_____	
	☒ กลางวัน <u>2</u> มื้อ	_____	
	☒ เย็น <u>3</u> มื้อ	_____	
	☐ อาหารว่าง _____	_____	

เงื่อนไขการเบิกค่าเดินทาง (สำหรับผู้อนุมัติ) :	
☐ 1. โดยรถโดยสาร	☐ 2. โดยเครื่องบินสายการบิน Low Cost จ่ายส่วนต่างตามสิทธิ์
☐ 3. โดยเครื่องบินสายการบิน TG จ่ายส่วนต่างตามสิทธิ์	☒ 4. โดยเครื่องบินสายการบิน Low Cost
☐ 5. โดยเครื่องบินสายการบิน TG	☐ 6. อื่นๆ (ระบุ) _____

หมายเหตุ _____

ลงชื่อ ST02 ผู้กรอกข้อมูล ลงชื่อ _____ หัวหน้างาน/ วันที่ 06 ม.ค. 2560ลงชื่อ กม ผู้อนุมัติ ตำแหน่ง _____ ผู้จัดการส่วน วันที่ 06 ม.ค. 2560

คุณหญิงพวงร้อย ดิศกุล ณ อรุณยา