

ใบสมัครเข้าร่วมการสัมมนา
ผู้นำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกับการบริหารงานวัฒนธรรม ประจำปี ๒๕๕๙
กรมส่งเสริมวัฒนธรรม

ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ณ โรงแรมบัดดี้ โอเรียนทอล ริเวอร์ไซด์ จังหวัดนนทบุรี

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....
สถานที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

การได้รับรางวัลองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านวัฒนธรรมของกรมส่งเสริมวัฒนธรรม

() เคยได้รับรางวัล ระดับ.....ประจำปี..... () ไม่เคยได้รับรางวัล

การเข้าร่วมงานสัมมนาผู้นำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกับการบริหารงานวัฒนธรรม ประจำปี ๒๕๕๙

() เคยเข้าร่วมงานสัมมนา () ไม่เคยเข้าร่วมงานสัมมนา

ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑. ข้าพเจ้า.....
ตำแหน่ง
ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
โทรสาร.....E-mail.....
Facebook.....Line ID.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานวัฒนธรรมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๒. ข้าพเจ้า.....
ตำแหน่ง
ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
โทรสาร.....E-mail.....
Facebook.....Line ID.....

อาหาร () ปกติ จำนวน.....ท่าน () มังสวิรัติ จำนวน.....ท่าน () มุสลิม จำนวน.....ท่าน

(หมายเหตุ ผู้ได้รับมอบหมายให้เข้าร่วมสัมมนาแทนผู้บริหารอปท.ต้องไม่ต่ำกว่าระดับรองนายก อปท./รองปลัด อปท.)

ลงชื่อ
(.....)
...../...../.....

*** รับจำนวนจำกัด เพียง ๑๐๐ คน** (พิจารณาลำดับก่อนหลังจากวันประทับรับจากที่ทำการไปรษณีย์ ภายในวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๕๙)
ทั้งนี้ กรมส่งเสริมวัฒนธรรมจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายระหว่างการสัมมนา สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทาง (ค่าพาหนะ และค่าเบี้ยเลี้ยง)
ขอให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด

จัดส่งใบสมัครได้ที่ กลุ่มส่งเสริมเครือข่ายท้องถิ่นและชุมชน กองกิจการเครือข่ายทางวัฒนธรรม
กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ ๑๔ ถนนเทียมร่วมมิตร เขตห้วยขวาง กทม. ๑๐๓๑๐
สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร. ๐ ๒๒๔๗ ๐๐๑๓ ต่อ ๑๓๐๒, ๑๓๐๕