

แบบตอบรับเข้าอบรม
โครงการเพิ่มทักษะนักประชาสัมพันธ์ภารกิจกองทุนพัฒนาฝีมือแรงงาน
ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๑ กันยายน ๒๕๖๓
โรงแรมเดอะเบอร์เคลีย์ ประตูน้ำ เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร

หน่วยงาน.....

ชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

ชื่อ-นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ติดต่อ.....มือถือ.....(โปรดระบุ กรณีมีเหตุจำเป็นเร่งด่วนต้องติดต่อ)

ประสงค์เข้าพักในวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓

ประสงค์เข้าพักในวันที่ ๙ - ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓

ไม่ประสงค์เข้าพักในวันที่ ๙ - ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

กรุณาแจ้งรายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมให้กองส่งเสริมการพัฒนาฝีมือแรงงาน

ภายในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ ผ่านระบบ datacenter.dsd.go.th

โทรศัพท์ ๐ ๒๖๔๓ ๖๐๓๙ โทรสาร ๐ ๒๖๔๓ ๖๐๓๙

รายละเอียดในการเข้าอบรม
โครงการเพิ่มทักษะนักประชาสัมพันธ์ภารกิจกองทุนพัฒนาฝีมือแรงงาน
ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๑ กันยายน ๒๕๖๓
โรงแรมเดอะเบอร์เคลีย์ ประตูน้ำ เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร

ค่าใช้จ่ายที่กรมพัฒนาฝีมือแรงงานรับผิดชอบ

- ค่าที่พัก จำนวน ๒ คืน
(คืนวันที่ ๙ - ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓)
- ค่าอาหาร
(เช้า/กลางวัน วันที่ ๑๐ - ๑๑ กันยายน ๒๕๖๓)
- อาหารว่างและเครื่องดื่ม
(วันที่ ๑๐ - ๑๑ กันยายน ๒๕๖๓)

การเบิก-จ่าย

- การเข้าที่พักโรงแรม กำหนดให้พักคู่ ๒ ท่าน/ห้อง
- อาหารและเครื่องดื่มภายในห้องพัก นอกเหนือจากน้ำดื่มที่โรงแรมจัดไว้ให้บริการที่ห้อง ๆ ละ ๒ ขวด
ผู้เข้าพักต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง
- สามารถเบิกค่าใช้จ่ายอื่น ๆ นอกเหนือจากค่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จากต้นสังกัดได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงานและประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๕๕
- สามารถติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มงานบริหารกองทุน กองส่งเสริมการพัฒนาฝีมือแรงงาน
E-mail : contact.dsd๔๒๑๑@gmail.com
โทรศัพท์ ๐ ๒๖๔๓ ๖๐๓๙
โทรสาร ๐ ๒๖๔๓ ๖๐๓๙

การแต่งกาย

ชุดสุภาพตลอดการสัมมนา