

แบบตอบรับ

กำหนดการจัดคลินิกให้คำปรึกษา

“แนวทางการพัฒนาองค์การตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐาน ฉบับที่ ๒”

วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักตรวจราชการและเรื่องราวร้องทุกข์ ชั้น ๕ อาคารดำรงราชานุภาพ กระทรวงมหาดไทย

.....

กรม (สามารถเข้าร่วมประชุมได้ ๓-๕ คน)

สำนัก/กอง สป.ม.ท (สามารถเข้าร่วมประชุมได้ ๒ คน).....

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. ชื่อ..... ชื่อสกุล.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....มือถือ.....

๒. ชื่อ..... ชื่อสกุล.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....มือถือ.....

๓. ชื่อ..... ชื่อสกุล.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....มือถือ.....

๔. ชื่อ..... ชื่อสกุล.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....มือถือ.....

๕. ชื่อ..... ชื่อสกุล.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....มือถือ.....

กรุณาตอบรับการเข้าร่วมประชุมฯ ให้กระทรวงมหาดไทย ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๖๒๒ ๐๙๖๐ มท. ๕๐๒๕๒ หรือ Email : apor_n@hotmail.com หรือ aporn_wut@moi.go.th ภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๘

- หมายเหตุ :
๑. ผู้จัดการประชุมได้จัดอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่มให้ผู้เข้าประชุมในระหว่างการประชุมฯ
 ๒. ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดข้อมูลได้ที่ www.psdg.moi.go.th (ข่าวประชาสัมพันธ์)

.....ขอบคุณ.....