



แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุม
โครงการความร่วมมือในการดำเนินการติดตามประเมินผลโครงการ
กลไกการพัฒนาที่สะอาด (CDM) และประชาสัมพันธ์โครงการลดก๊าซเรือนกระจก
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

สำนักงานสิ่งแวดล้อมภาคที่.....

๑) ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์..... อีเมล.....

เข้าร่วมประชุมและศึกษาดูงาน

เข้าร่วมประชุม แต่ไม่ร่วมศึกษาดูงาน

๒) ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์..... อีเมล.....

เข้าร่วมประชุมและศึกษาดูงาน

เข้าร่วมประชุม แต่ไม่ร่วมศึกษาดูงาน

กรุณาส่งแบบตอบรับภายในวันจันทร์ที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

ไปยัง: คุณรณชัช เกิดมงคล

โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๑ ๙๘๔๓ โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๘๔๐๔ อีเมล: ronnachat@tgo.or.th



แบบฟอร์มการเข้าพักและการเดินทาง
โครงการความร่วมมือในการดำเนินการติดตามประเมินผลโครงการกลไกการพัฒนาที่สะอาด (CDM) และประชาสัมพันธ์โครงการลดก๊าซเรือนกระจก

สำนักงานสิ่งแวดล้อมภาคที่

การเข้าพัก

อบก. ได้เตรียมที่พัก ณ โรงแรมเบสท์เวสเทิร์นฯ สำหรับคืนวันที่ ๑๕ และ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑ รวม ๒ คืน

ไม่ประสงค์จะเข้าพัก หรือ ประสงค์จะเข้าพัก จำนวน ท่าน โปรดระบุรายละเอียด

๑. ชื่อ-สกุลคืนที่เข้าพัก ๑๕ ส.ค. ๖๑ ๑๖ ส.ค. ๖๑

๒. ชื่อ-สกุลคืนที่เข้าพัก ๑๕ ส.ค. ๖๑ ๑๖ ส.ค. ๖๑

การเดินทาง (ไป-กลับ)

ท่านที่ ๑ โปรดทำเครื่องหมายและกรอกข้อมูล

- เครื่องบิน (ไป-กลับ) ระบุข้อมูลเพื่อให้ อบก. ดำเนินการจองให้แก่ท่าน
ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)
เที่ยวบินขาไป วันที่เดินทางไป
เที่ยวบินขากลับ วันที่เดินทางกลับ
อีเมลสำหรับส่งบัตรโดยสารเครื่องบิน
รถยนต์ของทางสำนักงาน (ระยะทางรวม..... กิโลเมตร คำนวณตามระยะทางกรมทางหลวงฯ)
ค่าน้ำมัน (๔ บาทต่อกิโลเมตร) เลขทะเบียน..... บาท
รถโดยสาร (ไป-กลับ) บาท
รถไฟ (ไป-กลับ) บาท
ค่าพาหนะ (แท็กซี่) บาท

ท่านที่ ๒ โปรดทำเครื่องหมายและกรอกข้อมูล

- เครื่องบิน (ไป-กลับ) ระบุข้อมูลเพื่อให้ อบก. ดำเนินการจองให้แก่ท่าน
ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)
เที่ยวบินขาไป วันที่เดินทางไป
เที่ยวบินขากลับ วันที่เดินทางกลับ
อีเมลสำหรับส่งบัตรโดยสารเครื่องบิน
รถยนต์ของทางสำนักงาน (ระยะทางรวม..... กิโลเมตร คำนวณตามระยะทางกรมทางหลวงฯ)
ค่าน้ำมัน (๔ บาทต่อกิโลเมตร) เลขทะเบียน..... บาท
รถโดยสาร (ไป-กลับ) บาท
รถไฟ (ไป-กลับ) บาท
ค่าพาหนะ (แท็กซี่) บาท

หมายเหตุ : โปรดเตรียมหลักฐานการเบิกค่าใช้จ่ายในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑ (สำเนาบัตรประชาชน /บัตรรถโดยสาร/บัตรรถไฟ)

กรุณาส่งแบบฟอร์มการเข้าพักภายในวันจันทร์ที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๑
ไปยัง: คุณรณชัช เกิดมงคล
โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๑ ๙๘๔๓ โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๘๔๐๔ อีเมล: ronnachat@tgo.or.th