

**แบบตอบรับเข้าร่วม**

**โครงการสัมมนาติดตามผลการดำเนินงานตามมาตรา ๑๐๓/๗ และมาตรา ๑๐๓/๘**

**วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๕๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.**

**ณ โรงแรมแก้วสมุย รีสอร์ท จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

.....

ชื่อ- สกุล .....ตำแหน่ง.....

สังกัด อปท. ....อำเภอ.....

จังหวัดนครศรีธรรมราช หมายเลข (มือถือ).....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าโครงการมายังโทรสารหมายเลข ๐๗๕ - ๓๕๖๑๔๔ ต่อ ๒๕  
ภายในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๗