**แบบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรม**

**โครงการฝึกอบรมเตรียมความพร้อมสร้างการรับรู้ของประชาชนในพื้นที่**

**ต่อนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563**

**ระหว่างวันที่ 5 - 7 สิงหาคม 2563 ณ โรงแรมเอเชีย เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **ชื่อ - นามสกุล** | **ตำแหน่ง** | **สังกัด** | **หมายเลขโทรศัพท์** | **อาหาร** |
| **ทั่วไป** | **มังสวิรัติ** | **มุสลิม** | **อื่น ๆ****(โปรดระบุ)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **จังหวัด ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ระยอง**

**ขอความกรุณารวบรวมรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ และรายงานให้กรมการปกครองทราบภายในวันจันทร์ที่ 20 กรกฎาคม 2563**

**ทั้งทางเอกสารและจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ pmqa2.dopa@gmail.com โดยมอบหมายนางสาวจรรยพร ตั้งภากรณ์ ตำแหน่งเจ้าพนักงานปกครองปฏิบัติการ หมายเลขโทรศัพท์ 06-3901-8642 เป็นผู้ประสานงาน**