

ใบรับรองค่าใช้จ่าย  
“โครงการ DLD Digital Transformation”  
ระหว่างวันที่ ๒๓ – ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖  
ณ โรงแรมอมเทียน ปาร์ม บีช โฮเตล แอนด์ รีสอร์ท จังหวัดชลบุรี

๑. ชื่อ - สกุล  นาย  นาง  นางสาว .....

๒. ตำแหน่ง..... ระดับ.....

๓. สังกัด.....

๔. โครงการ “DLD Digital Transformation”

๕. ค่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้ดำเนินการจัดโครงการจ่ายให้

ค่าที่พัก	วันที่ ๒๓ – ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๒ คืน
-----------	---

อาหารกลางวัน	วันที่ ๒๔ – ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๒ มื้อ
--------------	--

อาหารเย็น	วันที่ ๒๓ – ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๒ มื้อ
-----------	--

อาหารว่างและเครื่องดื่ม	วันที่ ๒๓ – ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๕ มื้อ
-------------------------	--

๖. ค่าใช้จ่ายอื่นนอกเหนือจากนี้ (ค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง และอื่นๆ ) เปิกจ่ายต้นสังกัดตามพระราชบัญญัติค่าใช้จ่ายการเดินทางไปราชการ

(นางสาว夷awanitthy บุรีรักษा)

เลขานุการกรม