

ใบรับรองค่าใช้จ่ายการประชุมสัมมนา
การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการคลังสำหรับผู้ปฏิบัติงาน
ครั้งที่ ๑ ระหว่าง วันอาทิตย์ ที่ ๕ ถึง วันอังคาร ที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๒
ณ โรงแรมบุตติค ชิตี้ พัทยา จังหวัดชลบุรี

๑. ชื่อ-สกุล นาย นาง นางสาว.....
๒. ตำแหน่ง..... ระดับ.....
๓. สังกัด.....
๔. การประชุมสัมมนาการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการคลังสำหรับผู้ปฏิบัติงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
๕. ค่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้ดำเนินการจัดประชุมจ่ายให้
- | | |
|-------------------------|--|
| ค่าที่พัก | วันที่ ๕ - ๖ สิงหาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๒ คืน |
| อาหารกลางวัน | วันที่ ๕ - ๖ สิงหาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๓ มื้อ |
| อาหารเย็น | วันที่ ๕ - ๖ สิงหาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๒ มื้อ |
| อาหารว่างและเครื่องดื่ม | วันที่ ๕ - ๖ สิงหาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๕ มื้อ |
๖. ค่าใช้จ่ายอื่นนอกเหนือจากนี้ (ค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง และอื่นๆ) เปิกจ่ายต้นสังกัดตามพระราชบัญญัติฯ
ค่าใช้จ่ายการเดินทางไปราชการ


(นายพงษ์พันธ์ ธรรมมา)

เลขานุการกรม