**แบบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรม**

**พัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ตำรวจตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑วันที่ระหว่างวันที่ ๔ – ๖ มกราคม ๒๕๖๐**

**ณ โรงแรมกรีนเนอรี่ รีสอร์ท เขาใหญ่ อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

๑. ข้อมูลทั่วไป

 ชื่อ-สกุล ....................................................................ตำแหน่ง....................................................

 หน่วยงาน...................................................................โทรศัพท์....................................................

 โทรศัพท์มือถือ...........................................................โทรสาร......................................................

๒. การเข้าร่วมอบรม

 สามารถเข้าร่วมอบรมได้

 ไม่สามารถเข้าร่วมอบรมได้ ขอส่งตัวแทนตามรายชื่อข้างล่างเข้าร่วมอบรมแทน

 ชื่อ-สกุล ...................................................................ตำแหน่ง.......................................................

 หน่วยงาน.................................................................โทรศัพท์.......................................................

 โทรศัพท์มือถือ......................................................... โทรสาร........................................................

๓. กำหนดการเดินทาง

  รถโดยสารปรับอากาศ ถึงโรงแรม วันที่................................................. เวลา...................

  รถยนต์ส่วนตัว

  รถราชการ

 อื่น ๆ ......................................................................................................................................

๔. การเข้าพัก

  เข้าพักวันที่.................................................. ออกวันที่ ...............................................

๕. ประเภทอาหาร

  ทั่วไป  มังสวิรัติ

  เจ  อิสลาม

**หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ**

นางสาวชนากานต์ ป้องหลง โทร 091-009-1220

กลุ่มเฝ้าระวังบังคับใช้กฎหมายและคดีพิเศษ สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โทร ๐ ๒๕๙๑ ๙๓๑๔

โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๙๓๑๔ /๐ ๒๙๕๑ ๑๔๙๓

**หมายเหตุ : ขอให้นำใบอนุมัติเดินทางไปราชการแนบเบิกค่าใช้จ่าย โดยขออนุมัติให้ครอบคลุมวันเดินทางไปและเดินทางกลับ**

**แบบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรม**

**พัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ตำรวจตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑วันที่ระหว่างวันที่ ๗ – ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐**

**ณ โรงแรมรอยัล ฮิลล์ กอล์ฟ รีสอร์ท แอนด์ สปา อำเภอเมือง จังหวัดนครนายก**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

๑. ข้อมูลทั่วไป

 ชื่อ-สกุล ....................................................................ตำแหน่ง....................................................

 หน่วยงาน...................................................................โทรศัพท์....................................................

 โทรศัพท์มือถือ...........................................................โทรสาร......................................................

๒. การเข้าร่วมอบรม

 สามารถเข้าร่วมอบรมได้

 ไม่สามารถเข้าร่วมอบรมได้ ขอส่งตัวแทนตามรายชื่อข้างล่างเข้าร่วมอบรมแทน

 ชื่อ-สกุล ...................................................................ตำแหน่ง.......................................................

 หน่วยงาน.................................................................โทรศัพท์.......................................................

 โทรศัพท์มือถือ......................................................... โทรสาร........................................................

๓. กำหนดการเดินทาง

  รถโดยสารปรับอากาศ ถึงโรงแรม วันที่................................................. เวลา...................

  รถยนต์ส่วนตัว

  รถราชการ

 อื่น ๆ ......................................................................................................................................

๔. การเข้าพัก

  เข้าพักวันที่.................................................. ออกวันที่ ...............................................

๕. ประเภทอาหาร

  ทั่วไป  มังสวิรัติ

  เจ  อิสลาม

**หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ**

นางสาวชนากานต์ ป้องหลง โทร 091-009-1220

กลุ่มเฝ้าระวังบังคับใช้กฎหมายและคดีพิเศษ สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โทร ๐ ๒๕๙๑ ๙๓๑๔

โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๙๓๑๔ /๐ ๒๙๕๑ ๑๔๙๓

**หมายเหตุ : ขอให้นำใบอนุมัติเดินทางไปราชการแนบเบิกค่าใช้จ่าย โดยขออนุมัติให้ครอบคลุมวันเดินทางไปและเดินทางกลับ**