

**แบบตอบรับผู้เข้ารับการสัมมนาเชิงปฏิบัติการ**  
**โครงการพัฒนาข้อมูลทางบัญชีในระบบ GFMIS ครั้งที่ 4**  
**และการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง สำหรับผู้บริหาร**  
**ในวันที่ 5 - 6 กุมภาพันธ์ 2553 เวลา 08.00 – 16.00 น.**  
**ณ โรงแรมหลุยส์ เทเวรีน กรุงเทพฯ**

\*\*\*\*\*

ชื่อหน่วยงาน.....

หัวหน้าหน่วยเบิกจ่าย/หน่วยอาศัยเบิก ชื่อ - นามสกุล.....

ตำแหน่งและระดับ.....

เข้าร่วมการประชุมได้

ไม่สามารถเข้าร่วมการประชุม แต่ขอส่งผู้แทน

ชื่อ - นามสกุล.....

ตำแหน่งและระดับ.....

โทร.....

**ข้อมูลเกี่ยวกับการสำรองห้องพัก (โปรดระบุหัวข้อที่ต้องการ หากไม่ระบุไว้จะไม่สำรองห้องพักให้)**

- ไม่ต้องการสำรองห้องพัก
- ต้องการสำรองห้องพักผู้เข้าอบรม (ให้ระบุวันที่ที่จะเข้าพัก)
  - วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2553

**ข้อมูลเกี่ยวกับอาหาร**

หากต้องการให้จัดอาหารเจ / มังสวิรัติ หรือ อาหารมุสลิม ให้ระบุด้วย.....

**หมายเหตุ** 1. โปรดส่งแบบตอบรับคืนกองคลัง ภายในวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2553

● ทาง E-mail: gfmis@dld.go.th

● ทางโทรสาร หมายเลข 0-2653-4430

2. ท่านสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มตอบรับได้ที่ <http://www.dld.go.th/finance>  
ในหัวข้อ “แบบตอบรับการฝึกอบรมโครงการ GFMIS ครั้งที่ 4”

3. ผู้ประสานการดำเนินการจัดอบรม (กลุ่มพัฒนาระบบงานคลัง)

◆ สาวิตรี โทร. 0-2653-4444 ต่อ 1642

◆ รติกร โทร. 0-2653-4444 ต่อ 1641

◆ มัทนา โทร. 0-2653-4444 ต่อ 1648