

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ  
การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
(EHA Forum 2014)

ระหว่างวันที่ ๑๕ – ๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๗  
ณ โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ ซิตี้ จอมเทียน จังหวัด ชลบุรี

.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด .....

๑. รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. ชื่อ – สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

๒. การจองที่พัก (ขอสงวนสิทธิ์ในการพักเดี่ยว นอกจากข้าราชการที่ดำรงตำแหน่งระดับเชี่ยวชาญ ขึ้นไป)

☐ ไม่พัก

☐ พักเดี่ยว ตามสิทธิ์

☐ พักคู่กับ ชื่อ-สกุล. ....

หน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

☐ ให้ผู้จัดประชุมจัดคู่พักให้

☐ พักเดี่ยว โดยยินดีที่จะเสียค่าใช้จ่ายเพิ่ม คนละ ๙๐๐ บาท/คืน

๓. การเดินทางเข้าร่วมประชุม

- เดินทางเข้าที่พัก วันที่ ..... มิถุนายน ๒๕๕๗ เวลา.....น.

- เดินทางออกจากที่พัก วันที่ ..... มิถุนายน ๒๕๕๗ เวลา.....น.

เดินทางโดย ☐ รถยนต์ราชการ ☐ เครื่องบิน ☐ รถโดยสารประจำทาง ☐ รถไฟ

☐ รถยนต์ส่วนตัว (หนังสือขออนุมัติไปราชการต้องระบุเลขทะเบียนรถด้วย)

๔. อาหาร ☐ ไทย ☐ มังสวิรัติ ☐ อิสลาม

กรุณาส่งแบบตอบรับภายในวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๗

ไปที่ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ  
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๔๑๘๖/๔๑๘๘

ผู้ประสานงาน

นางปิยวรรณ กุลโกศิน โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๔๑๘๐ / ๔๑๘๗

นายภาคภูมิ องค์กริยานนท์ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๔๑๘๐ / ๔๑๘๗

e-mail : eha\_2014@hotmail.com

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ  
การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
(EHA Forum 2014)

ระหว่างวันที่ ๑๕ – ๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๗  
ณ โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ ซิตี้ จอมเทียน จังหวัดชลบุรี  
.....

สำนักงานเทศบาล.....  
ที่ตั้งสำนักงานเทศบาล ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....

๑. รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. ชื่อ – สกุล.....  
ตำแหน่ง.....  
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

๒. การจองที่พัก โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ ซิตี้ จอมเทียน จังหวัดชลบุรี

- ตึกโอเชียน วิง ห้องพักเดี่ยว/ห้องพักคู่ ห้องละ ๑,๗๐๐ บาท
  - ตึกทาวเวอร์ วิง ห้องพักเดี่ยว/ห้องพักคู่ ห้องละ ๑,๒๐๐ บาท
- โทรศัพท์ ๐๒ ๑๖๐ ๔๒๘๘ ต่อ ๑๔๐ / ๐๘๖ ๓๐๒ ๙๒๔๔  
โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๔๒๓๓

๓. อาหาร ☐ ไทย ☐ มังสวิรัติ ☐ อิสลาม

กรุณาส่งแบบตอบรับภายในวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๗  
ไปที่ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ  
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐  
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๔๑๘๖/๔๑๘๘  
ผู้ประสานงาน  
นางปิยวรรณ กุลโกศิน โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๔๑๘๐ / ๔๑๘๗  
นายภาคภูมิ องค์กริยานนท์ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๔๑๘๐ / ๔๑๘๗  
e-mail : eha\_2014@hotmail.com