

แบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรม
การจัดกิจกรรมเนื่องในโอกาสเฉลิมพระเกียรติวันเฉลิมพระชนมพรรษา
พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
วันพฤหัสบดีที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕
จังหวัดนราธิวาส
.....

หน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

๑. พิธีทำบุญตักบาตรถวายพระราชกุศล เนื่องในโอกาสเฉลิมพระเกียรติวันเฉลิมพระชนมพรรษา
พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ณ โรงเรียนนราสิกขาลัย อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

- หัวหน้าส่วนราชการ สามารถเข้าร่วมกิจกรรมฯ ด้วยตัวเอง
ชื่อ-สกุลตำแหน่ง.....
พร้อมข้าราชการ ลูกจ้าง และพนักงานราชการ เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน คน
- ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมฯ
มอบหมายผู้แทนตำแหน่ง.....
พร้อมข้าราชการ ลูกจ้าง และพนักงานราชการ เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน คน
.....

๒. พิธีถวายเครื่องราชสักการะและพิธีจุดเทียนถวายพระพรชัยมงคล ณ โรงเรียนนราสิกขาลัย
อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

- หัวหน้าส่วนราชการ สามารถเข้าร่วมกิจกรรมฯ ด้วยตัวเอง
ชื่อ-สกุลตำแหน่ง.....
พร้อมข้าราชการ ลูกจ้าง และพนักงานราชการ เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน คน
- ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมฯ
มอบหมายผู้แทนตำแหน่ง.....
พร้อมข้าราชการ ลูกจ้าง และพนักงานราชการ เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน คน

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๕

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับ ให้สำนักงานจังหวัดนราธิวาส กลุ่มงานอำนวยการ
ภายในวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ nara00๑๗.๓@moi.go.th