

แบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรม
การจัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติเนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา
สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
วันศุกร์ที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

หน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

๑. พิธีทำบุญตักบาตรถวายพระราชกุศล เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษาสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ โรงเรียนนราสิกขาลัย อำเภอเมือง นราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

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

๒. พิธีทางศาสนาตามหามงคล ๕ ศาสนา ณ โรงเรียนนราสิกขาลัย อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

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

๓. พิธีถวายเครื่องราชสักการะและวางพานพุ่ม และพิธีจุดเทียนถวายพระพรชัยมงคล

ณ โรงเรียนนราสิกขาลัย อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

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

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับ ให้สำนักงานจังหวัดนราธิวาส กลุ่มงานอำนวยการ
ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ ทาง nara0017.3@moi.go.th

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๓