แบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรม
การจัดกิจกรรมน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณ เนื่องในวันคล้ายวันสวรรคต
พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร
วันพฤหัสบดีที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๕
จังหวัดนราธิวาส

....

หน่วยงาน..หมายเลขโทรศัพท์.......................................

๑. พิธีทำบุญตักบาตรถวายพระราชกุศล เนื่องในโอกาสการจัดกิจกรรมน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณฯ ณ โรงเรียนนราสิกขาลัย อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

◯ หัวหน้าส่วนราชการ สามารถเข้าร่วมกิจกรรมฯ ด้วยตัวเอง
ชื่อ-สกุล ....ตำแหน่ง...
พร้อมข้าราชการ ลูกจ้าง และพนักงานราชการ เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน .... คน

◯ ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมฯ
มอบหมายผู้แทน ....ตำแหน่ง...
พร้อมข้าราชการ ลูกจ้าง และพนักงานราชการ เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน .... คน

....

๒. พิธีวางพวงมาลา ณ โรงเรียนนราสิกขาลัย อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

◯ หัวหน้าส่วนราชการ สามารถเข้าร่วมกิจกรรมฯ ด้วยตัวเอง
ชื่อ-สกุล ....ตำแหน่ง...
พร้อมข้าราชการ ลูกจ้าง และพนักงานราชการ เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน .... คน

◯ ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมฯ
มอบหมายผู้แทน ....ตำแหน่ง...
พร้อมข้าราชการ ลูกจ้าง และพนักงานราชการ เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน .... คน

....

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับ ให้สำนักงานจังหวัดนราธิวาส กลุ่มงานอำนวยการ ภายในวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๕ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ nara0017.3@moi.go.th