**แบบตอบรับเข้าร่วมการอบรม**

**โครงการอบรมเพื่อป้องกันการก่อให้เกิดการทุจริตหรือการใช้งบประมาณที่ไม่เหมาะสม**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561**

**ณ ห้องราชา 2 ชั้น 11 อาคาร 2 โรงแรมปรินซ์ พาเลซ คลองมหานาค กรุงเทพมหานคร**

**ระหว่างวันที่ 13 – 15 ธันวาคม 2560**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**1. ชื่อหน่วยงาน ....................................................................................................................................**

**2. ผู้เข้ารับการอบรม**

 1) ชื่อ – สกุล......................................................................... ตำแหน่ง..................................................

 หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน ................................................ มือถือ ....................................................

 2) ชื่อ – สกุล......................................................................... ตำแหน่ง..................................................

 หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน ................................................ มือถือ ....................................................

**หมายเหตุ**

 • กระทรวงมหาดไทยจะสนับสนุนค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ของผุ้เข้ารับการอบรมตลอดระยะเวลาในการอบรม สำหรับค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ให้เบิกจ่ายตามระเบียบฯ จากต้นสังกัด

 • กรุณาตอบแบบตอบรับการเข้าร่วมอบรมฯ ให้กระทรวงมหาดไทยทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์

Email : auditmoi16@gmail.com

 • ผู้เข้ารับการอบรมต้องอยู่ร่วมการอบรมได้ครบถ้วนตามกำหนดการของโครงการฯ