

แบบตอบรับเข้าร่วม

การจัดกิจกรรมเนื่องในวันคล้ายวันพระบรมราชสมภพพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร
มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร วันชาติ และวันพ่อแห่งชาติ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๘
วันศุกร์ที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๘

๑. ชื่อส่วนราชการ/หน่วยงาน

๒. หัวหน้าส่วนราชการ/หน่วยงาน ที่เข้าร่วมพิธี ฯ

ตำแหน่งโทรศัพท์มือถือ

โทรศัพท์ที่ทำงาน

๓. การแจ้งความประสงค์เข้าร่วมพิธี ดังนี้

๓.๑ พิธีเจริญพระพุทธมนต์และทำบุญตักบาตรถวายพระราชกุศลเนื่องในวันคล้ายวันพระบรมราชสมภพ
พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร วันชาติ และวันพ่อแห่งชาติ
๕ ธันวาคม ๒๕๖๘ ณ วัดพระแก้วดอนเต้าสุชาดาราม พระอารามหลวง อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

() เข้าร่วมด้วยตนเอง

() ไม่สามารถเข้าร่วมพิธี ฯ ได้

มอบหมายผู้แทน ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

๓.๒ พิธีวางพุ่มดอกไม้ถวายบังคมเนื่องในวันคล้ายวันพระบรมราชสมภพพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร
มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร วันชาติ และวันพ่อแห่งชาติ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๘
ณ หอประชุมจังหวัดลำปาง ศาลากลางจังหวัดลำปาง

() เข้าร่วมด้วยตนเอง

() ไม่สามารถเข้าร่วมพิธี ฯ ได้

มอบหมายผู้แทน ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

๔. การแจ้งความประสงค์ร่วมวางพุ่มดอกไม้

() ร่วมวางพุ่มดอกไม้

() ไม่ร่วมวางพุ่มดอกไม้

ลงชื่อ ผู้ประสานงาน

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเลขโทรศัพท์

หมายเหตุ : ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับให้กลุ่มงานอำนวยการ สำนักงานจังหวัดลำปางทราบ
ภายในวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๘ ด้วย ทาง E-mail : Directinglampangnew@gmail.com
เพื่อจะได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย
