

ใบรับรองรายการค่าใช้จ่าย  
"โครงการประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ  
การปฏิบัติงานด้านสุขภาพสัตว์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗"  
ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖  
ณ โรงแรมพาโค้ เขาใหญ่ บาย เดอะโบนินซ่า จังหวัดนครราชสีมา

๑. ชื่อ นามสกุล : .....

ตำแหน่ง : ..... สังกัด : .....

๒. ผู้ดำเนินการจัดที่พัก อาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม ให้กับผู้เข้าร่วมอบรม ดังนี้  
ผู้เข้าร่วมประชุมที่พักอยู่นอกเขตจังหวัดนครราชสีมา

- |                              |                                |              |
|------------------------------|--------------------------------|--------------|
| - ค่าที่พัก                  | คืนวันที่ ๒๑ - ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ | จำนวน ๒ คืน  |
| - ค่าอาหารกลางวัน            | วันที่ ๒๑ - ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๖    | จำนวน ๓ มื้อ |
| - ค่าอาหารเย็น               | วันที่ ๒๑ - ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖    | จำนวน ๒ มื้อ |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม | วันที่ ๒๑ - ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๖    | จำนวน ๖ มื้อ |

๓. ค่าใช้จ่ายอื่นนอกเหนือจากนี้ (ค่าที่พัก ค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง และอื่นๆ) เบิกจ่ายจากต้นสังกัด  
ตามพระราชกฤษฎีกาค่าใช้จ่ายการเดินทางไปราชการ

ลงชื่อ.....

(นายณรงค์ เลี้ยงเจริญ)

ผู้อำนวยการสำนักควบคุม ป้องกัน และบำบัดโรคสัตว์

