

ใบรับรองรายการค่าใช้จ่าย

"โครงการประชุมสัมมนาการบูรณาการงานด้านสุขภาพสัตว์ กรมปศุสัตว์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗"

ระหว่างวันที่ ๖ - ๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ณ โรงแรม ชลจันทร์ พัทยา บีช รีสอร์ท จังหวัดชลบุรี

๑. ชื่อ นามสกุล :

ตำแหน่ง : สังกัด :

๒. ผู้ดำเนินการจัดที่พัก อาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม ให้กับผู้เข้าร่วมอบรม ดังนี้
ผู้เข้าร่วมประชุมที่พักร่วมนอกเขตจังหวัดชลบุรี

- | | | |
|------------------------------|------------------------------|--------------|
| - ค่าที่พัก | คืนวันที่ ๖ - ๗ ธันวาคม ๒๕๖๖ | จำนวน ๒ คืน |
| - ค่าอาหารกลางวัน | วันที่ ๖ - ๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ | จำนวน ๓ มื้อ |
| - ค่าอาหารเย็น | วันที่ ๖ - ๗ ธันวาคม ๒๕๖๖ | จำนวน ๒ มื้อ |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม | วันที่ ๖ - ๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ | จำนวน ๖ มื้อ |

๓. ค่าใช้จ่ายอื่นนอกเหนือจากนี้ (ค่าที่พัก ค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง และอื่นๆ) เบิกจ่ายจากต้นสังกัด
ตามพระราชกฤษฎีกาค่าใช้จ่ายการเดินทางไปราชการ

ลงชื่อ.....

(นายณรงค์ เลี้ยงเจริญ)

ผู้อำนวยการสำนักควบคุม ป้องกัน และบำบัดโรคสัตว์

