

ใบแจ้งรายการค่าใช้จ่าย

โครงการอบรมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ การประเมินความเสี่ยงเชิงคุณภาพ

สำหรับงานระบาดวิทยา” ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ โรงแรมฟูราม่า สีลม กรุงเทพมหานคร

ชื่อ-นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

สำนักควบคุม ป้องกันและบำบัดโรคสัตว์ ดำเนินการเบิกค่าใช้จ่ายในการอบรมเชิงปฏิบัติการดังนี้

ค่าอาหาร

- ค่าอาหารกลางวัน วันที่ ๑๘ - ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๓ มื้อ
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม วันที่ ๑๘ - ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๖ มื้อ

ค่าที่พัก

- คืนวันที่ ๑๘ - ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๓ คืน

หมายเหตุ ๑. ค่าใช้จ่ายอื่นๆนอกเหนือจากผู้จัดการสัมมนาให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด

(ลงชื่อ).....

(นายณรงค์ เกียงเจริญ)

(.....ผู้อำนวยการสำนักควบคุม ป้องกัน และบำบัดโรคสัตว์.....)