ใบรับรองรายการค่าใช้จ่าย

"โครงการประชุมสัมมนาการบูรณาการงานด้านสุขภาพสัตว์ กรมปศุสัตว์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐"

ระหว่างวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน – ๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ณ โรงแรมไมด้า แกรนด์ ทวารวดี จังหวัดนครปฐม

.....

๑. **ชื่อ-นามสกุล :** .....

ตำแหน่ง : .....**สังกัด :** .....

๒. **ผู้ดำเนินการจัดที่พัก อาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม ให้กับผู้เข้าร่วมร่วมอบรม ดังนี้**
ผู้เข้าร่วมประชุมที่พักอยู่นอกเขตจังหวัดนครปฐม

-	ค่าที่พัก	คืนวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ถึง ๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๒ คืน
-	ค่าอาหารกลางวัน	วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ถึง ๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๓ มื้อ
-	ค่าอาหารเย็น	วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน และวันที่ ๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๒ มื้อ
-	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ถึง ๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๖ มื้อ

๓. **ค่าใช้จ่ายอื่นนอกเหนือจากนี้ (ค่าที่พัก ค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง และอื่นๆ) เบิกจ่ายจากต้นสังกัดตามพระราชกฤษฎีกาค่าใช้จ่ายการเดินทางไปราชการ**

ลงชื่อ.....

(นายณรงค์ เลี้ยงเจริญ)

ผู้อำนวยการสำนักควบคุม ป้องกัน และบำบัดโรคสัตว์