**แบบฟอร์มแจ้งยืนยันรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม**

**หลักสูตร “แนวทางปฏิบัติตามเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชี”**

**วันที่ 29 มีนาคม 2561**

**ณ โรงแรม เอบีน่า เฮาส์ กรุงเทพฯ**

ลำดับที่ ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง สังกัด

1. ................................................ ............................................ ..........................................
2. ................................................ ............................................ ..........................................

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

 หน่วยงานได้มอบหมายให้ผู้มีรายชื่อข้างต้นเข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “แนวทางปฏิบัติตามเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชี” ประจำปีงบประมาณ 2561 โดยภายหลังเสร็จสิ้นการอบรมจะได้มอบหมายงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมดังกล่าวนำไปปฏิบัติงานต่อไป ทั้งนี้ เจ้าหน้าที่ดังกล่าวสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ตลอดหลักสูตร

ลงชื่อ(ผู้บังคับบัญชา) ....................................................................

 (...................................................................)

 ตำแหน่ง....................................................................

 วันที่............เดือน...............................พ.ศ................

หมายเหตุ

1. พิจารณาส่งบุคลากรในสังกัด ตามจำนวนที่กองคลังกำหนด
2. โปรดส่งคืนแบบแจ้งยืนยันการเข้ารับการฝึกอบรม กลับไปยังกลุ่มบัญชี กองคลัง ทางโทรสาร 02-56205-66 E - mail : pornpichays@fisheries.go.th ภายในวันที่ 23 มีนาคม 2561
3. หากมีข้อสงสัยประการใด ติดต่อประสานงาน : กลุ่มบัญชี กองคลัง กรมประมง โทร./โทรสาร 02-56205-66 เบอร์ภายใน 3403, 3405, 3407