

แบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี  
เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา ๓ มิถุนายน ๒๕๖๕  
วันศุกร์ที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ หอประชุมจำปูน ศูนย์ราชการจังหวัดพังงา

หน่วยงาน .....

๑. พิธีทำบุญตักบาตรถวายพระราชกุศล เวลา ๐๗.๓๐ น. ณ โถงทางเดินชั้น ๑ อาคารศาลากลางจังหวัดพังงา  
ศูนย์ราชการจังหวัดพังงา

☐ เข้าร่วมพิธี จำนวน .....คน

๑. ชื่อ .....ตำแหน่ง.....

๒. ชื่อ .....ตำแหน่ง.....

๓. ชื่อ .....ตำแหน่ง.....

☐ ไม่เข้าร่วมพิธี เนื่องจาก.....

๒. พิธีถวายเครื่องราชสักการะและวางพานพุ่ม เวลา ๑๘.๐๐ น. และพิธีจุดเทียนถวายพระพรชัยมงคล  
เวลา ๑๙.๑๙ น. ณ หอประชุมจำปูน ศูนย์ราชการจังหวัดพังงา

☐ เข้าร่วมพิธี จำนวน .....คน

๑. ชื่อ .....ตำแหน่ง.....

๒. ชื่อ .....ตำแหน่ง.....

๓. ชื่อ .....ตำแหน่ง.....

☐ วางพานพุ่ม ☐ ไม่วางพานพุ่ม เนื่องจาก.....

☐ ไม่เข้าร่วมพิธี เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ) .....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง .....

หมายเลขโทรศัพท์ .....

- หมายเหตุ : ๑. โปรดระบุข้อมูลให้ครบทุกส่วน  
๒. ขอให้แจ้งแบบตอบรับการเข้าร่วมพิธีให้สำนักงานจังหวัดพังงาทราบ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์  
phangngadirector๒๐๑๙@gmail.com ภายในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕  
๓. กำหนดให้มีผู้เข้าร่วมพิธีหน่วยงานละ ๓ คน (รวมหัวหน้าหน่วยงาน)  
๔. ผู้ถือพานพุ่มทอง - พุ่มเงิน ให้สวมถุงมือผ้าสีขาว