

แบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติ
สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕
วันศุกร์ที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ หอประชุมจำปูน ศูนย์ราชการจังหวัดพังงา

หน่วยงาน

๑. พิธีทำบุญตักบาตรถวายพระราชกุศล เวลา ๐๗.๐๐ น. ณ หอประชุมจำปูน ศูนย์ราชการจังหวัดพังงา

☐ เข้าร่วมพิธี จำนวน คน

๑. ชื่อ ตำแหน่ง.....

๒. ชื่อ ตำแหน่ง.....

๓. ชื่อ ตำแหน่ง.....

☐ ไม่เข้าร่วมพิธี เนื่องจาก.....

๒. พิธีทางศาสนาหมิงคล ๕ ศาสนา เวลา ๐๘.๒๐ น. ณ หอประชุมจำปูน ศูนย์ราชการจังหวัดพังงา

☐ เข้าร่วมพิธี จำนวน คน

๑. ชื่อ ตำแหน่ง.....

๒. ชื่อ ตำแหน่ง.....

๓. ชื่อ ตำแหน่ง.....

☐ ไม่เข้าร่วมพิธี เนื่องจาก.....

/๓. พิธี...

๓. 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 ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕

๓. กำหนดให้มีผู้เข้าร่วมพิธีหน่วยงานละ ๓ คน (รวมหัวหน้าหน่วยงาน)

๔. ผู้ถือพานพุ่มทอง - พุ่มเงิน ให้สวมถุงมือผ้าสีขาว