

แบบตอบรับการเข้าร่วมประกวด / ร่วมกิจกรรม และร่วมเฝ้ารับเสด็จองค์ประธานฯ
ในงานมหกรรมรวมพลสมาชิก TO BE NUMBER ONE ประจำปี 2559
วันที่ 14 – 15 กรกฎาคม 2559
ณ Hall 9 ศูนย์การประชุม IMPACT Forum เมืองทองธานี

จังหวัด _____

1. การเข้าร่วมประกวดฯ ขอให้แจ้งข้อมูล ตามเอกสาร 3.1 ไปยังบริษัท เซชูแป เอเจนซี จำกัด เพื่อขอสนับสนุนค่าใช้จ่าย และการเตรียมการในส่วนที่เกี่ยวข้อง
2. การเข้าร่วมกิจกรรมและร่วมเฝ้ารับเสด็จฯ ของผู้บริหาร หัวหน้าส่วนราชการในจังหวัด
 - 2.1 ผู้ว่าราชการจังหวัด ชื่อ-สกุล _____
 - () ร่วมนำเสนอผลงาน ในวันที่ _____ กรกฎาคม 2559
 - () ร่วมเฝ้ารับเสด็จฯ ในวันที่ 15 กรกฎาคม 2559 เวลา 15.00 น.
 - 2.2 รองผู้ว่าราชการจังหวัด ชื่อ-สกุล _____
 - () ร่วมนำเสนอผลงาน ในวันที่ _____ กรกฎาคม 2559
 - () ร่วมเฝ้ารับเสด็จฯ ในวันที่ 15 กรกฎาคม 2559 เวลา 15.00 น.
 - 2.3 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด _____
 - () ร่วมนำเสนอผลงาน ในวันที่ _____ กรกฎาคม 2559
 - () ร่วมเฝ้ารับเสด็จฯ ในวันที่ 15 กรกฎาคม 2559 เวลา 15.00 น.
- 2.4 ผู้บริหารจังหวัดอื่นๆ ในจังหวัด ร่วมเฝ้ารับเสด็จฯ และร่วมพิธีการรับพระราชทานรางวัล
จำนวน _____ ท่าน ได้แก่
 - (1) ชื่อ-สกุล _____ ตำแหน่ง _____
 - (2) ชื่อ-สกุล _____ ตำแหน่ง _____
 - (3) ชื่อ-สกุล _____ ตำแหน่ง _____
 - (4) ชื่อ-สกุล _____ ตำแหน่ง _____
 - (5) ชื่อ-สกุล _____ ตำแหน่ง _____
 - (6) ชื่อ-สกุล _____ ตำแหน่ง _____

ผู้ติดต่อประสานงานในภาพรวมของจังหวัด ชื่อ-สกุล _____
หมายเลขโทรศัพท์ _____

โปรดตอบแบบตอบรับ และส่งกลับ สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE

ทางโทรสารหมายเลข 0-2149-5531

หรือ E-MAIL : social_dmh@hotmail.com หรือ tobe_4@hotmail.com

ภายในวันที่ 8 กรกฎาคม 2559 ขอขอบพระคุณ

แบบตอบรับรายละเอียดการประกวดรอบชิงชนะเลิศ ระดับประเทศ ปี 2559

1. จังหวัด.....

ชื่อชมรมผู้เข้าประกวด.....

2. ประเภทการประกวด

() จังหวัด TO BE NUMBER ONE

() ชมรม TO BE NUMBER ONE ในชุมชนภูมิภาค

() ชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษาระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน(มัธยมศึกษา)

() ชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษาระดับอาชีวศึกษา-อุดมศึกษา

() ชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานประกอบการ

() ชมรม TO BE NUMBER ONE ในชุมชนกรุงเทพมหานคร

จำนวนผู้เข้าประกวดนำเสนอ..... คน

จำนวนผู้ที่จะจัดนิทรรศการทีมหลัก.....คน

** จำนวนทีมเสริมจัดนิทรรศการ.....คน (ไม่เกิน 4 คน)

ผู้ที่จะขึ้นแสดงบนเวทีประเภทจังหวัดหลัก.....คน ** จำนวนผู้แสดงสมทบ.....คน (ไม่เกิน 6 คน)

รายชื่อผู้นำเสนอบนเวที

รายชื่อผู้จัดนิทรรศการ(ทีมหลัก)

รายชื่อผู้แสดงประเภทจังหวัด
(ผู้ประกวดหลัก)

1.....

1.....

1.....

2.....

2.....

2.....

3.....

3.....

3.....

4.....

4.....

4.....

5.....

6.....

ผู้ประสานงานรายละเอียดและเป็นผู้รับค่าใช้จ่ายทั้งหมด (ทุกชมรมที่ส่งประกวด)

ชื่อ.....หน่วยงาน.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ส่งเอกสาร ใบแจ้งรายละเอียดการประกวดได้ที่

E-MAIL: som_pmaker@hotmail.com