



โครงการสำนักงานสีเขียว (Green office) 2560

รับที่.....วันที่.....

เวลา.....ผู้รับ.....

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการสำนักงานสีเขียว (Green Office)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(กรุณากรอกข้อความด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์ดีด)

1. ข้อมูลหน่วยงาน

ชื่อหน่วยงาน/บริษัท.....

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....

อีเมล.....

ขนาดพื้นที่สำนักงาน.....ตารางเมตร จำนวนบุคลากรในสำนักงาน.....คน

2. ความประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ

ไม่ประสงค์เข้าร่วมโครงการ

เข้าร่วมโครงการฯ

โดยมีผู้ประสานงานโครงการฯ (เพื่อความสะดวกในการประสานงานระหว่างการดำเนินโครงการฯ)

นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มือถือ.....อีเมล.....

หมายเหตุ : กรุณาแนบแผนที่หน่วยงาน/บริษัท

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงชื่อ.....

ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานถูกต้อง(.....)

.....ตำแหน่ง.....

(...../...../.....) ผู้รับรองการสมัครเข้าร่วมโครงการฯ

(หัวหน้าหน่วยงาน/ผู้จัดการ)

ส่งใบสมัครเข้าร่วมโครงการ

ถึง ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน สำนักส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน

ชั้น 7 อาคารกรมส่งเสริมคุณภาพสิ่งแวดล้อม 49 พระราม 6 ซอย 30 เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400

โทรศัพท์/โทรสาร 0 2298 5653 ผู้ประสานโครงการ (1) นางสาวศุภลักษณ์ ศรีลาวงษ์ email : seezaa@gmail.com

และ ผู้ประสานโครงการ (2) นางสาวงามนิจ อนุศาสนี email : ngamniddy@hotmail.com