



ที่ ภก ๕๒๑๐๕/ว ๖๐๔๔

สำนักงานเทศบาลเมืองป่าตอง
ถนนราชนาพาทานุสรณ์ ภก ๘๓๑๕๐

๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญร่วมโครงการ “อบรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ ภายในเขตเทศบาลเมืองป่าตอง”
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เรียน นิติบุคคลอาคารชุด เบย์ ซอร์ โอเชียน วิว คอนโดมิเนียม

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการโครงการอบรมฯ
แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยเทศบาลเมืองป่าตอง ได้กำหนดจัดโครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ ภายในเขตเทศบาลเมืองป่าตอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ในวันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๗.๐๐ น. ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองป่าตอง (บ้านไสน้ำเย็น) ตำบลป่าตอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต ทั้งนี้เพื่อเป็นการสร้างความรู้ความเข้าใจพระราชบัญญัติภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง พ.ศ.๒๕๖๒ และเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บภาษีของเทศบาลเมืองป่าตอง

ในการนี้ เทศบาลเมืองป่าตอง ขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการ “อบรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ ภายในเขตเทศบาลเมืองป่าตอง” ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย หวังเป็นอย่างยิ่งจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวเจลิ้มลักษณ์ เก็บทรัพย์)

นายกเทศมนตรีเมืองป่าตอง

สำนักงานคลัง

ส่วนพัฒนารายได้

โทร.๐-๗๖๓๔-๒๒๗๘

โทรสาร.๐-๗๖๓๔-๔๒๕๕

www.patongcity.go.th

“ภูเก็ตสามัคคี ร่วมใจกักตัก รักษาสถาบันพระมหากษัตริย์”



กำหนดการอบรม
โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓
ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)
ตำบลปาดอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต

เวลา	รายละเอียดกิจกรรม
๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมอบรม ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิดโครงการ <u>ประธานกล่าวเปิดโครงการ</u> โดยนางสาวเฉลิมลักษณ์ เก็บทรัพย์ นายกเทศมนตรีเมืองปาดอง <u>ผู้กล่าวรายงาน</u> โดยนางวิภา จันทรทอง ปลัดเทศบาลเมืองปาดอง
๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	หัวข้อ ภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง โดย วิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ สำนักงานเศรษฐกิจการคลัง กระทรวงการคลัง
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	หัวข้อ ภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง (ต่อ) โดย วิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ สำนักงานเศรษฐกิจการคลัง กระทรวงการคลัง

หมายเหตุ กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
อาหารว่างและเครื่องดื่ม (เช้า) เวลา ๑๐.๓๐ น.
อาหารว่างและเครื่องดื่ม (บ่าย) เวลา ๑๕.๐๐ น.



แบบตอบรับ
โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓
ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)
ตำบลปาดอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล วิไลรักษ์ หอมเจ๊ะ ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายการเงิน
สังกัด เทศบาลเมืองปาดอง เบอร์โทรศัพท์ ๐๖-๓๖๐๐๖ # ๓๐๙
E-mail ruslan.develop@smssotel.com
ชื่อ - สกุล ดวงใจ ทวรรณ ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้รักษาการบัญชี
สังกัด เทศบาลเมืองปาดอง เบอร์โทรศัพท์ ๐๖-๓๖๐๐๐๐ # ๓๐๑๖
E-mail dwangjai.tanwong@smssotel.com

ขอแจ้งความประสงค์

- ☒ สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักงานคลัง
ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓
E-mail : Revenue.de@gmail.com
โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘
โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้

ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)

ตำบลปาดอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล นางสาววิภา วัฒนวิภา ตำแหน่ง นักวิชาการส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
สังกัด โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น) เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๓-๖๕๖๑๓๐๖
E-mail hoo.deevanapadong.com

ชื่อ - สกุล นางสาวกนก วัฒนา ตำแหน่ง หัวหน้าศูนย์
สังกัด โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น) เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๕-๒๖๗๙๒๘๔
E-mail co@deevanapadong.com

ขอแจ้งความประสงค์



สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้



ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักงานคลัง

ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘

โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้

ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)

ตำบลปาดอง อำเภอกะห้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล พรพงษ์ ไมตรีศักดิ์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการฝ่ายการวินาศ คืนเงินค่าธรรมเนียม
สังกัด โรงเรียนวัดลิ้นจี่ อ.เมือง จ.ภูเก็ต เบอร์โทรศัพท์ 081 370 8223
E-mail PORNPOJ.MOKKASAK@IHG.COM

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง.....
สังกัด เบอร์โทรศัพท์.....
E-mail

ขอแจ้งความประสงค์

- ☒ สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้
- ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักการคลัง

ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๔

โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕



แบบตอบรับ
โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓
ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)
ตำบลปาดอง อำเภอกะห้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล สิริ อธิวัฒน์ ตำแหน่ง รั้ง
สังกัด ทนง. จินตนา ทด. มนัส เบอร์โทรศัพท์ ๐๗๖-๓๙๔๐๐๗
E-mail uc.rattanaongtandong@gmail.com
ชื่อ - สกุล อธิวัฒน์ พุกกระศรี ตำแหน่ง ที่ปรึกษาราชการรั้ง
สังกัด ทนง. จินตนา ทด. มนัส เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑-๕๓๗๑๖๕๑
E-mail phukkrasri-16@hotmail.com

ขอแจ้งความประสงค์

- ☒ สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักการคลัง
ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓
E-mail : Revenue.de@gmail.com
โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘
โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๔๗๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓
ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านโสน้ำเย็น)
ตำบลปาดอง อำเภอกะห้ จังหวัฏเก้

ชื่อ - สกุล หงวนุพัรค์ จันทรกุล ตำแหน่ง กรรมการผู้จัดทรมรณิก ฯ

สังกัด - เบอร์โทรศัพท์ 076-341896

E-mail info@culhotel.pakong.com

ชื่อ - สกุล นาง.ตาทกตกร์ นพทกร ตำแหน่ง มงุอ - ทม

สังกัด มงุอ เบอร์โทรศัพท์ 076-341896

E-mail info@culhotel.pakong.com

ขอแจ้งความประสงค์



สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้



ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักงานคลัง

ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘

โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้

ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)

ตำบลปาดอง อำเภอกะหู้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล น.ส.ณัฐรัตน์ เทวรักษ์ ตำแหน่ง วิทยากร
สังกัด สำนักงานและกรมบัญชีต. เบอร์โทรศัพท์ 0629353598
E-mail CA.PP@X2VIBE.COM

ชื่อ - สกุล น.ส.สุภาวรัตน์ เลิศอภ
สังกัด สำนักงานและกรมบัญชีต. เบอร์โทรศัพท์ 0619539198
E-mail ASSTCA.PP@X2VIBE.COM

ขอแจ้งความประสงค์

☒ สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักการคลัง

ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘

โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๓๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)

ตำบลปาดอง อำเภอกะหู้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล นางสาวศิริพร ใจโอบใจ ตำแหน่ง Accounting Mgr.
สังกัด อบต. ชัยชนะ อ.ตะกั่วป่า เบอร์โทรศัพท์ 086-2764545
E-mail acc@seasunsandresort.com

ชื่อ - สกุล นางสาวจิตาภา มีทอง ตำแหน่ง AP Sup
สังกัด อบต. ชัยชนะ อ.ตะกั่วป่า เบอร์โทรศัพท์ 092-121165
E-mail ap@seasunsandresort.com

ขอแจ้งความประสงค์

- ☒ สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักการคลัง

ภายในวันจันทร์ที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘

โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองป่าตอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองป่าตอง (บ้านไสน้ำเย็น)

ตำบลป่าตอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล น. ส. สุภรณ์ พงษ์พานุกูลเวช ตำแหน่ง Financial Controller

สังกัด ปันยธิ เบอร์โทรศัพท์ ๐๖๒ - ๑๙๒ ๒๖๑๔

E-mail fco@baramee-phuket.com

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง

สังกัด เบอร์โทรศัพท์

E-mail

ขอแจ้งความประสงค์



สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้



ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักการคลัง

ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘

โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)

ตำบลปาดอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง

สังกัด เบอร์โทรศัพท์

E-mail

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง

สังกัด เบอร์โทรศัพท์

E-mail

ขอแจ้งความประสงค์



สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้



ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักการคลัง

ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘

โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕

ใบแนบเอกสารการแจ้งรายได้ ๒ ฉบับ



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้

ภายในเขตเทศบาลเมืองป่าตอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองป่าตอง (บ้านโสน้ำเย็น)

ตำบลป่าตอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล พ.ศ. ๐๖๓๔) ใจบุญ ตำแหน่ง Asst. Accountant

สังกัด อบต. ๐๖๓๔) เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๖-๖๖๐๖๐๐ ต่อ ๑๐/๑

E-mail ae@phuketgrassland.com

ชื่อ - สกุล ม.ก. ๐๖๓๔) ๐๖๓๔) ตำแหน่ง Account Payable

สังกัด อบต. ๐๖๓๔) เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๖-๖๖๐๖๐๐ ต่อ ๑๐/๑

E-mail ap@phuketgrassland.com

ขอแจ้งความประสงค์

☒

สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

☐

ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักการคลัง

ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘

โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓
ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)
ตำบลปาดอง อำเภอกระทุ่ม จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล ผ.ศ.ดร. วัชร ตำแหน่ง ผอ.หอการค้าไทย
สังกัด หอการค้าไทย เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๕-๐๘๖๖๖๖
E-mail fe @ andamantha.com

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง
สังกัด เบอร์โทรศัพท์
E-mail

ขอแจ้งความประสงค์



สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้



ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักการคลัง
ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓
E-mail : Revenue.de@gmail.com
โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๔
โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านโสน้ำเย็น)

ตำบลปาดอง อำเภอกระทุ่ม จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล นางสาว รัตนา พรหมรอด ตำแหน่ง Financial Controller

สังกัด โรงเรียนรามาดา ภูเก็ต ดีวาน่า เบอร์โทรศัพท์ 076-207500

E-mail fc@ramadaphuketdeevama.com

ชื่อ - สกุล นางสาวจิรภัทร แซ่ตัน ตำแหน่ง AP Supervisor

สังกัด โรงเรียนรามาดา ภูเก็ต ดีวาน่า เบอร์โทรศัพท์ 076-207500

E-mail ap@ramadaphuketdeevana.com

ขอแจ้งความประสงค์

☒ สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักการคลัง

ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘

โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)

ตำบลปาดอง อำเภอกะหู้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล คุณ อุดมพร สัตตชนาน ตำแหน่ง Financial Controller
สังกัด เทศบาลตำบล Burasari Phuket เบอร์โทรศัพท์ 076-291240
E-mail udomporn@burasari.com

ชื่อ - สกุล คุณ อัครวรรณ สัตตชนาน ตำแหน่ง Chief Accountant
สังกัด เทศบาลตำบล Burasari Phuket เบอร์โทรศัพท์ 076-291229 ต่อ ๔๖๐๖
E-mail ca@burasari.com 082-0742070

ขอแจ้งความประสงค์

- ☒ สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้
- ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักการคลัง

ภายในวันจันทร์ที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘

โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)

ตำบลปาดอง อำเภอกะหู้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล น.ส. วิยะรัตน์ เกียรติธรรม ตำแหน่ง ตรีวิชา ๒๑๕/๑๐๖

สังกัด โรงเรียน อินทคีรี ๑๖๖ เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๖-๓๖๖๑๘๘ # ๘๒๐๕

E-mail as-adke.p@andakiragroup.com

ชื่อ - สกุล น.ส. กฤษณี ทัญญ ตำแหน่ง A/P

สังกัด โรงเรียน อินทคีรี ๑๖๖ เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๖-๓๖๖๑๘๘ # ๘๒๐๕

E-mail ap-adke.p@andakiragroup.com

ขอแจ้งความประสงค์

☒ สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักการคลัง

ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

โทร. ๐๙๖ - ๓๔๒๒๗๘

โทรสาร ๐๙๖ - ๓๔๕๗๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองป่าตอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓
ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองป่าตอง (บ้านโสน้ำเย็น)
ตำบลป่าตอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล ก้องเกียรติ พรหมวิมล ตำแหน่ง ผอ. อบต. ห้วยใหญ่
สังกัด ร.ร. ป่าตองน้อย เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๙-๑๔๗๘๖๕
E-mail kongkiat@patonglodgehotel.com
ชื่อ - สกุล นายทอง สังข์ ตำแหน่ง ผู้จัดการในห้างหุ้นส่วน
สังกัด ร.ร. ป่าตองน้อย เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑-๐๘๘๐๐๔๖
E-mail od@patonglodgehotel.com

ขอแจ้งความประสงค์

- ☒ สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้
- ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักงานคลัง
ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓
E-mail : Revenue.de@gmail.com
โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๔
โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)

ตำบลปาดอง อำเภอกะหู้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล น.ส. กิตติ อ่องทศิ ตำแหน่ง วิศวกรแผนกช่าง

สังกัด เบอร์โทรศัพท์ 084-146444

E-mail sec.mdo@matapadong.com

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง

สังกัด เบอร์โทรศัพท์

E-mail

ขอแจ้งความประสงค์

- ☒ สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้
- ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักการคลัง

ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘

โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้

ภายในเขตเทศบาลเมืองป่าตอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองป่าตอง (บ้านโสน้ำเย็น)

ตำบลป่าตอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล นางสาวสินี งานพิรพจน์ ตำแหน่ง ผอ. ฝ่ายบริหารบุคคล
สังกัด ฝ่ายบริหารบุคคล เบอร์โทรศัพท์ 096-349888
E-mail hr.ptm@merlinphuket.com

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง.....
สังกัด เบอร์โทรศัพท์.....
E-mail

ขอแจ้งความประสงค์

- ☒ สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักงานคลัง

ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘

โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕

๕๐
ธ. ๖๑๐/๕๐



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓
ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)
ตำบลปาดอง อำเภอกะห้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล นิคมพล สวัสดิ์ ตำแหน่ง.....
สังกัด โรงเรียนบ้านไสน้ำเย็น เบอร์โทรศัพท์ 082-4195825
E-mail

ชื่อ - สกุล กนิศา นามะณี ตำแหน่ง.....
สังกัด โรงเรียนบ้านไสน้ำเย็น เบอร์โทรศัพท์ 095-4406374
E-mail

ขอแจ้งความประสงค์

- ☒ สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักการคลัง
ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓
E-mail : Revenue.de@gmail.com
โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘
โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)

ตำบลปาดอง อำเภอกะห้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล น.ส. วรวิมล จันทร์พริ้ง ตำแหน่ง สัมทบผู้

สังกัด โรงแรมปาดองรีสอร์ท เบอร์โทรศัพท์ 076 - 340551 - 4

E-mail ACC@PATONGRESORTHOTEL.COM

ชื่อ - สกุล น.ส. วิไลวรรณ ช่อผูก ตำแหน่ง พนักงานบัญชีเจ้าหน้า

สังกัด โรงแรมปาดองรีสอร์ท เบอร์โทรศัพท์ 076 - 340551 - 4

E-mail ACC@PATONGRESORTHOTEL.COM

ขอแจ้งความประสงค์



สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้



ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักการคลัง

ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘

โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านโสน้ำเย็น)

ตำบลปาดอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล น.ศ. ชัยคิสา วัฒน ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ อบต.คค

สังกัด โรงทงม เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๖-๖๖๑๕๕๕๔

E-mail Personnel @ theblissphuket .com

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง

สังกัด เบอร์โทรศัพท์

E-mail

ขอแจ้งความประสงค์

☒ สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักการคลัง

ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๒๔๔

โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๒๒๒๔๔



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)

ตำบลปาดอง อำเภอเกาะกู่ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล นางสาวปาริฉัตร ชัดเป้ ตำแหน่ง อรรถกร คอนโต ฉีเนียน
สังกัด บริษัท อินโดจีน ยีนอนด จำกัด เบอร์โทรศัพท์ 082-48 49124
E-mail baitey.prc@gmail.com

ขอแจ้งความประสงค์

- ☒ สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักการคลัง
ภายในวันจันทร์ที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓
E-mail : Revenue.de@gmail.com
โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘
โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)

ตำบลปาดอง อำเภอกะหู้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล นางดวงศันดา ชรรณีมาโล ตำแหน่ง Admin Officer
สังกัด บริษัท อินโดจีน รีสอร์ท จำกัด เบอร์โทรศัพท์ 086-9527745
E-mail admin.officer@indechineresorts.com

ขอแจ้งความประสงค์



สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้



ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักงานคลัง

ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘

โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕

ส่ง นังจ๋อเก๋ม



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓
ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านโสน้ำเย็น)
ตำบลปาดอง อำเภอกระบุรี จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล คุณฉะพณภรณ์ ภาชี ตำแหน่ง HR Manager.
สังกัด บก. ธนาคารออมสิน สาขาภูเก็ต เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๖-๓๔๑๘๙๙
E-mail

ชื่อ - สกุล คุณสุวิมล ไม้ชูชื่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ
สังกัด บก. ธนาคารออมสิน สาขาภูเก็ต เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๖-๓๔๑๘๙๙
E-mail

ขอแจ้งความประสงค์



สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้



ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักการคลัง
ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓
E-mail : Revenue.de@gmail.com
โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๗๘
โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๖๗๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)

ตำบลป่าตอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ชื่อ - สกุล : นางจิตใจ อธิวัตร ตำแหน่ง : นักวิชาการ

สังกัด โรงเรียน ๒๐๐ โรงเรียน พาราไดซ์ ๑๐ เซนต์ส บาเปอร์โพรคัพ. 076-340666

E-mail ap@royalparadise.com

ชื่อ - สกุล : ภาณุพงศ์ วิชาญ ตำแหน่ง : อจต. ฝ่ายวิชาการ 25/5/2566

สังกัด ไร่สวน ๒๐๑: ๑๐๖๖๖ พาราไดส์ ๑๐๖๖๖ ๓๒/๖๐๐๐๐๐๐๐ ๐๖๖-๓๔๐๖๖๖

E-mail hasan@math.ub.edu

โรงแรม เดอะรอยัลพาราไดส์ แอนด์สปา
สาขาที่ 00001
135/23,123/15-16 ถ.พญาไท 200 ปี
ต.ปิ่นทอง อ.ปทุม จ.ปทุม 83150
เลขที่ผู้เสียภาษี 0835528000111

ขอแจ้งความประสงค์

☒ สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักงานคลัง

ภายในวันจันทร์ที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

၂၇၇. ဝတ် - ရာဇဝတ်

โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕

076-344255



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)

ตำบลปาดอง อำเภอกะหู้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล น.ส. ศิริกมล ทรัพย์ทอง ตำแหน่ง Chief Accountant (บัญชี)
สังกัด โรงแรม อววิทย์ 3rd & 4th floor เบอร์โทรศัพท์ 086-9428973
E-mail acmgr@duangjitresort-spa.com

ชื่อ - สกุล น.ส. ศิริวิมล ทรัพย์ทอง ตำแหน่ง AP Supervisor (บัญชี)
สังกัด โรงแรม อววิทย์ 3rd & 4th floor เบอร์โทรศัพท์ 062-2454712
E-mail ap@duangjitresort-spa.com

ขอแจ้งความประสงค์

☒ สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักการคลัง

ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘

โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)

ตำบลปาดอง อำเภอกะหู้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล พ.ศ. ว่างทนะ ดารดี ตำแหน่ง Finance Manager

สังกัด Hotel Indigo Phuket Pading เบอร์โทรศัพท์ 076-609999

E-mail

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง

สังกัด เบอร์โทรศัพท์

E-mail

ขอแจ้งความประสงค์



สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้



ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักงานคลัง

ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘

โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)

ตำบลปาดอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล ชัยภูมิ ชัยภูมิ ตำแหน่ง ผู้จัดการฝ่ายการเงินและบัญชี
สังกัด โรงแรมโนโวเทล ภูเก็ต อีเก็ท อื่นๆ เบอร์โทรศัพท์ 076-380555 * 2201
E-mail H8099-GL@ACCOR.COM

ชื่อ - สกุล อนันตรณ นาคี ตำแหน่ง ส่วนบัญชี
สังกัด โรงแรมโนโวเทล ภูเก็ต อีเก็ท อื่นๆ เบอร์โทรศัพท์ 076-380555 * 2202
E-mail H8099-GL@ACCOR.COM

ขอแจ้งความประสงค์



สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้



ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักงานคลัง

ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘

โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)

ตำบลปาดอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล น.ส. กนกนา ตำแหน่ง ผู้จัดการแผนกฯ
สังกัด บริษัท เพชรอนันต์ จำกัด เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๙ - ๙๙๖๕๑๕๘
E-mail kanchana@diamondcliff.com

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง
สังกัด เบอร์โทรศัพท์
E-mail

ขอแจ้งความประสงค์

- ☒ สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักงานคลัง
ภายในวันจันทร์ที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓
E-mail : Revenue.de@gmail.com
โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘
โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)

ตำบลปาดอง อำเภอกะหู้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล น.ส. ชัยภัทร งามเอ๊ะ ตำแหน่ง ผู้จัดการอาคาร
สังกัด วิทยาลัยอาชีวศึกษา นวรา ชวีพร เบอร์โทรศัพท์ 076-343611
E-mail Tonyapat.kha@ap.jll.com

ขอแจ้งความประสงค์



สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้



ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักการคลัง

ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘

โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕



แบบตอบรับ
โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองป่าตอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓
ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองป่าตอง (บ้านไสน้ำเย็น)
ตำบลป่าตอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล นางสาวดาราสักทองแก้ว ตำแหน่ง Financial Controller
สังกัด Novotel Phuket Resort เบอร์โทรศัพท์ 076-342777, 089-4488769
E-mail h1965-gl@accor.com

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง
สังกัด เบอร์โทรศัพท์
E-mail

ขอแจ้งความประสงค์

- ☒ สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักงานคลัง
ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓
E-mail : Revenue.de@gmail.com
โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘
โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองป่าตอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองป่าตอง (บ้านไสน้ำเย็น)

ตำบลป่าตอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล K. PRASERT CHOONTONG ตำแหน่ง FINANCIAL CONTROLLER

สังกัด Millennium Resort Patong Phuket เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๖-๖๐๑ ๘๙๑

E-mail praser.choontong@millenniumhotels.com

ชื่อ - สกุล K. NATANICHA MUNGKHUN ตำแหน่ง ASST. FINANCIAL CONTROLLER

สังกัด Millennium Resort Patong Phuket เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๖-๖๐๑ ๘๙๒

E-mail natanicha.mungkhun@millenniumhotels.com

ขอแจ้งความประสงค์



สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้



ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักงานคลัง

ภายในวันจันทร์ที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

โทร. ๐๙๖ - ๓๔๒๒๗๘

โทรสาร ๐๙๖ - ๓๔๕๗๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓
ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)
ตำบลปาดอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล นายสีนอร์ โพธิ์สุวรรณวัฒน์ ตำแหน่ง ช่างน้ำร้อน

สังกัด มอ.เค.เนเชรัลรีสอร์ท เบอร์โทรศัพท์ 076-341490

E-mail natural_resort@hotmail.com

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง

สังกัด เบอร์โทรศัพท์

E-mail

ขอแจ้งความประสงค์



สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้



ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักการคลัง

ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘

โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)

ตำบลปาดอง อำเภอกะห้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล น.ส. สุภาภรณ์ เงินไกร, น.ส. รสสุคนธ์ ราชประโคน ตำแหน่ง ผู้จัดการอาคาร, ธุรการ

สังกัด นิคมอุตสาหกรรมอุตสาหกรรมตะวันออก, บริษัทเอกชน เบอร์โทรศัพท์ 076-844944

E-mail admin@thechamphuket.com

ขอแจ้งความประสงค์

- ☒ สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้
- ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักงานคลัง

ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๔

โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๓๗๔



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)

ตำบลปาดอง อำเภอกระบุรี จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล พล. พรวณี สันติกุลาสีบาล ตำแหน่ง บัญชี
สังกัด นิติบุคคลอาทรรู ปัตองไนท์คลับ / โรงแรมปาดอง ๒ ซอยริเวอร์
เบอร์โทรศัพท์ 081-8326267
E-mail pannee@patongheritage.com

ขอแจ้งความประสงค์

☒

สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

☐

ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักการคลัง
ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘

โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๖๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)

ตำบลปาดอง อำเภอกะหู้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล นายคณ พิชามณห์ เรืองรุ่ง ตำแหน่ง นักวิชาการ

สังกัด โรงแรมชานันท์ โทรศัพท์ 09-00000000

E-mail account@channanhotel.com

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง

สังกัด โทรศัพท์

E-mail

ขอแจ้งความประสงค์



สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้



ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักการคลัง
ภายในวันจันทร์ที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๔

โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕

หนังสือเข้าร่วมโครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้

Suthasinee <hr.ptm@merlinphuket.com>
ถึง: Revenue.de@gmail.com

8 มกราคม 2563 11:27

เรียน เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง

ทางโรงแรมปาดองเมอร์ลิน ขอเพิ่มรายชื่อผู้เข้าร่วม

ในวันที่ 15 มค 2563

1. นางสุธาสินี งานพิรพงศ์
2. นายอุเทนทร์ รักภู (รายชื่อเพิ่ม)

Should you require additional information or assistance, please do not hesitate to contact me.

Best regards,

Suthasinee Nganpeerapong (Mrs.)

Human Resources Manager

Patong
Merlin

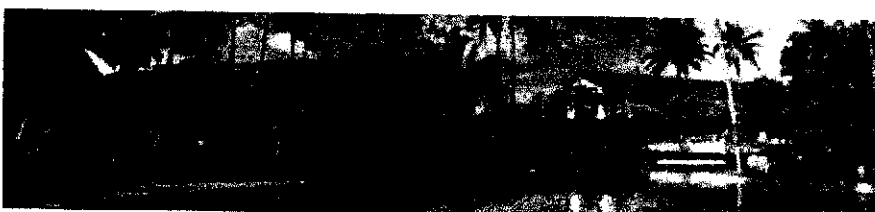
Patong Merlin Hotel

44 Thaveewong Rd., Patong Beach, Kathu, Phuket 83150

Tel: +6676349888

Fax: +6676349887

www.merlinpatong.com





แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)

ตำบลปาดอง อำเภอกะหู้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ ตำแหน่ง
ชื่อ เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๖ - ๒๙๙๙๐๐

ชื่อ เบอร์โทรศัพท์

ชื่อ เบอร์โทรศัพท์

ชื่อ เบอร์โทรศัพท์

ชื่อ เบอร์โทรศัพท์

ชื่อ เบอร์โทรศัพท์

ชื่อ เบอร์โทรศัพท์

ชื่อ เบอร์โทรศัพท์

ชื่อ เบอร์โทรศัพท์

ชื่อ เบอร์โทรศัพท์

ชื่อ เบอร์โทรศัพท์

ชื่อ เบอร์โทรศัพท์

ชื่อ เบอร์โทรศัพท์

ชื่อ เบอร์โทรศัพท์

ชื่อ เบอร์โทรศัพท์

ชื่อ เบอร์โทรศัพท์

ชื่อ เบอร์โทรศัพท์

ชื่อ เบอร์โทรศัพท์

ชื่อ เบอร์โทรศัพท์

ชื่อ เบอร์โทรศัพท์

ชื่อ เบอร์โทรศัพท์

ชื่อ เบอร์โทรศัพท์

ชื่อ เบอร์โทรศัพท์

ชื่อ เบอร์โทรศัพท์

ชื่อ เบอร์โทรศัพท์

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักงานคลัง

ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘

โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านโสน้ำเย็น)

ตำบลปาดอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล น.ส.ศตารัตน์ ตาวัฒนีย์ ตำแหน่ง Financial Controller

สังกัด โรงเรียนศรีสวัสดิ์ ปาดอง รัชต์วงศ์ ถนนศรีปาดอง เบอร์โทรศัพท์ 076-343444 ต่อ 7400

E-mail fe@patongsawaddi.com

ชื่อ - สกุล น.ส.ณัฏฐา ภาณุเดช ตำแหน่ง AP Officer

สังกัด โรงเรียนศรีสวัสดิ์ ปาดอง รัชต์วงศ์ ถนนศรีปาดอง เบอร์โทรศัพท์ 076-343444 ต่อ 7406

E-mail apofficer.wda@gmail.com

ขอแจ้งความประสงค์



สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้



ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักการคลัง

ภายในวันจันทร์ที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘

โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)

ตำบลปาดอง อำเภอกะหู้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล สุวิมล วัฒนสาร ตำแหน่ง อ.จิณดา
สังกัด วิทยาลัยอาชีวศึกษาปาดอง เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๙๖๖๖๖๖
E-mail suwiml@pado.ac.th

ขอแจ้งความประสงค์

- ☒ สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักงานคลัง
ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓
E-mail : Revenue.de@gmail.com
โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๔
โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓
ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)
ตำบลปาดอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล พ.ส. ชานี้ เป้นเมือง ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานบุคคลสารพัด
สังกัด นิติบุคคลเอทีอาร์ เออ. นริส ๗๓๐๐ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๙-๗๓๗๓๐๐
E-mail yanee.permit@thknightfrank.com

ขอแจ้งความประสงค์



สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้



ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักงานคลัง
ภายในวันจันทร์ที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓
E-mail : Revenue.de@gmail.com
โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘
โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓
ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)
ตำบลปาดอง อำเภอกะหู้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล น.ส. วนิดา ศรีนวล ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่จัดเก็บรายได้
สังกัด เทศบาลเมืองปาดอง อ. ปาดอง เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๐-๖๙๕๕๙๕
E-mail thanida.sriwan@th.knightfrank.com

ขอแจ้งความประสงค์

- ☒ สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักการคลัง
ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓
E-mail : Revenue.de@gmail.com
โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘
โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)

ตำบลปาดอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต

๑ ชื่อ - สกุล นายภณ พันธชาติ ตำแหน่ง ผู้จัดการนิติบุคคลอาคารชุดฯ
สังกัด นิติบุคคลอาคารชุดอันดามันบีชคอนโดมิเนียม บอร์โดร์โทรศัพท์ ๐๘๙-๕๑๘๑๙๗
E-mail andamanbeachcondo@hotmail.com

ขอแจ้งความประสงค์

๒ พ.ล. สุทธิวิทย์ เรืองไพศาล ๐๘๖-๒๗๕๗๗๑๙

- ☒ สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้ ตำแหน่ง - พนักงานนิติบุคคลอาคารชุดฯ
- ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

พนักงานเช่ากรรม " กอรัที่สินทรัพย์ส่วนบุคคล "

วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓ ที่หน้า ๒ หน้าตอนท้ายข้อ

ดีใจมาก

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักการคลัง

ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘

โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕

- สิบเอกสมชาย ภูมิคุ้ม ก้าว คุณศิริรัตน์ ทาม ๕๗๗๑ สิบเอกสมชาย
- เจริญใจ สิริ ๗๐ ๗๑ ๗๒



แบบตอบรับ
โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓
ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)
ตำบลปาดอง อำเภอกะห้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง

สังกัด เบอร์โทรศัพท์

E-mail

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง

สังกัด เบอร์โทรศัพท์

E-mail

ขอแจ้งความประสงค์



สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้



ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักงานคลัง

ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘

โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)

ตำบลปาดอง อำเภอกะหู้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล อนุสรณ์ มนัง ตำแหน่ง ผู้จัดการโรงแรมเรด แพลเนต ภูเก็ต
สังกัด Red Planet Hotels (ไทยแลนด์) เบอร์โทรศัพท์ 081-7004276 ปาดอง
E-mail anutsara@redplanethotels.com เจ้าอาวาส

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง
สังกัด เบอร์โทรศัพท์
E-mail

ขอแจ้งความประสงค์



สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้



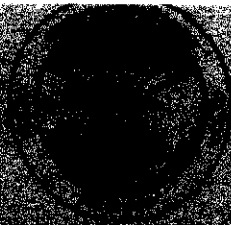
ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักการคลัง
ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘

โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕



กรมสรรพากร

016 633 500, 062 292 3654

หมายเหตุ: กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักงานคลัง

ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.dog@gmail.com

โทร ๐๒๖ - ๖๕๖๖๖๖

โทรสาร ๐๒๖ - ๖๕๖๖๖๖



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)

ตำบลปาดอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล น.ส. รัชชยา นิตินันท์ ตำแหน่ง ผู้จัดการอาคาร
สังกัด เทศบาลเมืองปาดอง เบอร์โทรศัพท์ 094-6989353
E-mail ratchaya.niti@ap.jll.com

ขอแจ้งความประสงค์



สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้



ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักงานคลัง

ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘

โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓
ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไผ่น้ำเย็น)
ตำบลปาดอง อำเภอกระบุรี จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล นาย ธีรวัฒน์ ศรีทิพย์ ตำแหน่ง ฝ่ายบัญชี
สังกัด นิติบุคคล อำเภอเมืองภูเก็ต โทร. ๐๖๒-๖๖๙-๙๓๙๗
E-mail juristicterrace@gmail.com

ขอแจ้งความประสงค์

- ☒ สามารถเข้าร่วมโครงการได้
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการได้

น.ส. วรวิภา โสภณ ศุภกิจ
โทร ๐๖๒-๘๙๘๓๓๕๕

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักงานคลัง
ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓
E-mail : Revenue.de@gmail.com
โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๔
โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๖๗๕



แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓
ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านโสน้ำเย็น)
ตำบลปาดอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุล : นางจิตต์ ใจดี ตำแหน่ง : วิทยากร
สังกัด : โรงแรมเดอะรอยัลพาราไดส์ แอนด์สปา โบรืโทรศัพท์ : 086-340666
E-mail : ap@royalparadise.com

ชื่อ - สกุล : นายจิตต์ ใจดี ตำแหน่ง : วิทยากร
สังกัด : โรงแรมเดอะรอยัลพาราไดส์ แอนด์สปา โบรืโทรศัพท์ : 086-340666
E-mail :

ขอแจ้งความประสงค์

- ☒ สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

โรงแรม เดอะรอยัลพาราไดส์ แอนด์สปา
สาขาที่ 00001
135/23, 123/15-16 แขวงภูธรใต้ 200 ปี
ต.ปาดอง อ.กะทู้ จ.ภูเก็ต 83150
เลขที่ผู้เสียภาษี 0835529000111

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักงานคลัง

ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘

โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕

จ. ด. ม. ย. อ. ก. ๖๖๖
๖๖๖๖๖๖



แบบตอบรับ
โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓
ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)
ตำบลปาดอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุลนางสาววิรัชชา ไชยเกื้อ.....ตำแหน่ง HR Supervisor.....
สังกัด The Royal Palm Beach Ferntเบอร์โทรศัพท์ 0๗๖-342424.....
E-mail hr@theroyalpalm.com.....

ชื่อ - สกุลตำแหน่ง.....
สังกัดเบอร์โทรศัพท์.....
E-mail

ขอแจ้งความประสงค์

- ☒ สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักการคลัง
ภายในวันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓
E-mail : Revenue.de@gmail.com
โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘
โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕

แจ้งรายชื่อเข้าอบรม

1 ข้อความ

Chief Accountant <ac@thecharmresortphuket.com>
ถึง: revenue.de@gmail.com

14 มกราคม 2563 09:29

เรียน ผู้เกี่ยวข้อง

แจ้งรายชื่อผู้เข้าอบรมสัมมนา วันที่ 15 มกราคม 2563

1. นางสาวแอนจิรา เพ็ชรกุล

☺

Best Regards,

Annjira Petchkul (Ann).

Chief Accountant

THE CHARM RESORT PHUKET

212 Thaweewong Road, Patong Beach, Phuket 83150 Thailand

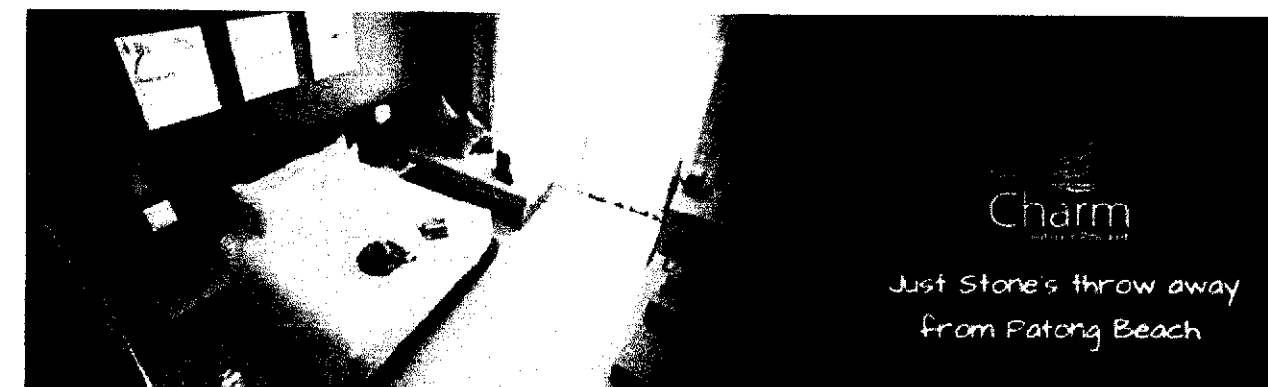
Tel: +66 (0) 76 318 300 | Fax: +66 (0) 76 318 349

🌐 <http://thecharmresortphuket.com/>

✉ ac@thecharmresortphuket.com

📘 <https://www.facebook.com/Thecharmresortphuket/>

📷 <https://www.instagram.com/thecharmresortphuket/>





แบบตอบรับ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้
ภายในเขตเทศบาลเมืองปาดอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนเทศบาลเมืองปาดอง (บ้านไสน้ำเย็น)

ตำบลปาดอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ - สกุลนางสาวณัฐพร ทวีวงศ์รัมย์..... ตำแหน่ง.....กรรมาธิการ

สังกัดบริษัทฟิชเชอร์แมน ชาริบอร์ จำกัด..... เบอร์โทรศัพท์081-1103366.....

E-mailmaneechuch@fishermensharbour.com.....

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง.....

สังกัด เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail

ขอแจ้งความประสงค์



สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้



ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง ส่วนพัฒนารายได้ สำนักการคลัง
ภายในวันจันทร์ที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓

E-mail : Revenue.de@gmail.com

โทร. ๐๗๖ - ๓๔๒๒๗๘

โทรสาร ๐๗๖ - ๓๔๕๗๗๕