



แบบประเมินเกณฑ์ชี้วัด
สำหรับการคัดเลือกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีการบริหารจัดการที่ดี
ประเภท.....ทั่วไป.....ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....เทศบาลนครพิษณุโลก.....
เลขที่ตั้ง.....1299.....หมู่ที่.....-.....ซอย.....-.....ถนน.....บรมไตรโลกนาถ 2.....ตำบล.....ในเมือง.....
อำเภอ.....เมืองพิษณุโลก.....จังหวัด.....พิษณุโลก.....รหัสไปรษณีย์.....65000.....
ติดต่อ ทางโทรศัพท์.....0-5596-3221-28 ต่อ 303.....โทรสาร.....0-5598-3332.....อีเมล.....mayor@gmail.com.....

ลงชื่อ.....ผู้ประสานงาน.....
(.....นางสุธาลักษณ์.....สุวรรณมนตรี.....)
ตำแหน่ง.....หัวหน้าฝ่ายบริการและเผยแพร่วิชาการ.....
เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....087 - 5599624.....
อีเมล.....Sutalikfonng@gmail.com.....
ID Line.....087 - 5599624.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่เราได้ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและครบถ้วนทุกประการ หากตรวจพบในภายหลังว่ามีการระบุข้อมูลที่คลาดเคลื่อนไปจากความเป็นจริง หรือจงใจบิดเบือนข้อมูล จะถูกตัดสิทธิ์ในการคัดเลือกเข้ารับรางวัลองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีการบริหารจัดการที่ดีและข้าพเจ้ายอมรับว่าการตัดสินของคณะกรรมการฯ ถือเป็นที่สุด

ลงชื่อ.....นายก อบท.....ลงชื่อ.....ปลัด อบท.....
(.....นางเปรมฤดี.....ชามพูนท.....)(.....นางวาริสรา.....แก้วดอนหัน.....)
ตำแหน่ง.....นายกเทศมนตรีนครพิษณุโลก.....ตำแหน่ง.....รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน.....
วันที่.....วันที่.....
.....ปลัดเทศบาลนครพิษณุโลก.....

อปท. สามารถสมัครออนไลน์ ได้ที่.....
หรือ สแกน QR CODE.....