



แบบประเมินเกณฑ์ชี้วัด
สำหรับการคัดเลือกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีการบริหารจัดการที่ดี
ประเภท ทั่วไป ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

ชื่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เทศบาลนครพิษณุโลก
เลขที่ตั้ง 1299 หมู่ที่ ซอย ถนน บรรดาศรีโลภนารถ 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
(..... นางสุราลักษณ์ สรวัฒน์มนตรี)
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายนบริการและเผยแพร่วิชาการ
เบอร์โทรศัพท์มือถือ 087 - 5599624
อีเมล Sutalikfonn@gmail.com
ID Line 087 - 5599624

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและครบถ้วนทุกประการ หากตรวจพบในภายหลังว่ามีการระบุข้อมูลที่คลาดเคลื่อนไปจากความเป็นจริง หรือจะใจบิดเบือนข้อมูล จะถูกตัดสิทธิในการคัดเลือกเข้ารับรางวัลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีการบริหารจัดการที่ดีและข้าพเจ้ายอมรับว่าการตัดสินของคณะกรรมการฯ ถือเป็นที่สิ้นสุด

ลงชื่อ นายก อปท. ลงชื่อ ปลัด อปท.
(..... นางเปรมฤดี ชามพูนท)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีนครพิษณุโลก ตำแหน่ง รองปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน
วันที่ วันที่
..... ปลัดเทศบาลนครพิษณุโลก
.....

อปท. สามารถสมัครออนไลน์ ได้ที่
หรือ สแกน QR CODE