

โครงการที่หน่วยงานของท่านขอรับการสนับสนุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ชื่อหน่วยงาน	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ
องค์การบริหารส่วนตำบลตุม	กทอ.๖๕-๐๗-๐๘๗๙	โครงการติดตั้งระบบสูบน้ำพลังงานแสงอาทิตย์แบบเคลื่อนที่

สิ่งที่ส่งมาด้วย

แบบฟอร์มข้อมูลผู้ได้รับผลกระทบจากการขอรับการสนับสนุนเงินจากกองทุนเพื่อส่งเสริมการอนุรักษ์พลังงาน
คำชี้แจง กองทุนเพื่อส่งเสริมการอนุรักษ์พลังงานได้ดำเนินการจัดเก็บข้อมูลผู้ได้รับผลกระทบจากโครงการฯ
เพื่อนำมาใช้ในการปรับปรุงคุณภาพการให้บริการให้ดียิ่งขึ้นต่อไป จึงขอความร่วมมือในการกรอกแบบฟอร์ม
ข้อมูลผู้ได้รับผลกระทบจากโครงการที่ขอรับการสนับสนุนเงินจากกองทุนเพื่อส่งเสริมการอนุรักษ์พลังงาน
และขอขอบคุณในความร่วมมือของท่านมา ณ โอกาสนี้

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ชื่อโครงการ
ชื่อหน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุน
๑. ชื่อ - นามสกุล อายุ
หน่วยงาน
ที่อยู่
เบอร์โทรศัพท์ E - mail
เกี่ยวข้องกับโครงการ <input type="checkbox"/> ผู้ร่วมดำเนินโครงการ <input type="checkbox"/> ผู้ที่อาศัยอยู่ใกล้หรือโดยรอบโครงการ
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)
๒. ชื่อ - นามสกุล อายุ
หน่วยงาน
ที่อยู่
เบอร์โทรศัพท์ E - mail
เกี่ยวข้องกับโครงการ <input type="checkbox"/> ผู้ร่วมดำเนินโครงการ <input type="checkbox"/> ผู้ที่อาศัยอยู่ใกล้หรือโดยรอบโครงการ
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)
๓. ชื่อ - นามสกุล อายุ
หน่วยงาน
ที่อยู่
เบอร์โทรศัพท์ E - mail
เกี่ยวข้องกับโครงการ <input type="checkbox"/> ผู้ร่วมดำเนินโครงการ <input type="checkbox"/> ผู้ที่อาศัยอยู่ใกล้หรือโดยรอบโครงการ
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)



แบบสอบถามออนไลน์

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ให้ข้อมูล

เมื่อท่านกรอกข้อมูลเสร็จแล้ว โปรดส่งข้อมูลมายัง Policies.pl@enconfund.go.th