แบบฟอร์มที่ 1

**ปฏิทินกิจกรรม/โครงการ/แผนงาน/แผนการตรวจ ประจำเดือน .......................................**

**ส่วนราชการ ..................................................................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | ชื่อกิจกรรม/โครงการ/แผนงาน/แผนการตรวจ | วัน เดือน ปี  ที่ดำเนินการ | สถานที่ | หมายเหตุ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ** ส่งล่วงหน้า 1 เดือน ภายในวันที่ 15 ของทุกเดือนก่อนที่กิจกรรมจะเริ่มดำเนินการ