

แบบสำรวจความประสงค์ของผู้ใช้โทรศัพท์เคลื่อนที่ที่เบิกจ่ายจากงบประมาณค่าสาธารณูปโภค
 ของ สป.มท. (ส่วนภูมิภาค) โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ต้องการเลือกเพียงยี่ห้อเดียว
 จังหวัด.....

ลำดับที่	ตำแหน่ง	ยี่ห้อ iPhone 5	ยี่ห้อ SAMSUNG Note II	หมายเหตุ
1	ผู้ว่าราชการจังหวัด			
2	รองผู้ว่าราชการจังหวัด (คนที่ 1)			
3	รองผู้ว่าราชการจังหวัด (คนที่ 2)			
4	รองผู้ว่าราชการจังหวัด (คนที่ 3) ถ้ามี			
5	หัวหน้าสำนักงานจังหวัด			

- หมายเหตุ 1. สป.มท.จะจัดสรรเครื่องโทรศัพท์เคลื่อนที่ในรุ่นที่มีผู้ประสงค์ใช้มากที่สุด
 2. สำหรับผู้มีสิทธิใช้โทรศัพท์เคลื่อนที่ระดับชำนาญการพิเศษลงมา สป.มท. เลือกจัดสรรให้ใช้
 ยี่ห้อ SAMSUNG Galaxy S III mini

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....