

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม
การจัดตั้งศูนย์อำนวยการและประสานงานของจังหวัดชลบุรี ในกิจกรรม "Bike อุ่นไอรัก"
วันศุกร์ที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมชลบุรี ศาลากลางจังหวัดชลบุรี ชั้น ๓

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ชื่อหน่วยงาน.....

สังกัด ☐ ส่วนกลาง ☐ ส่วนภูมิภาค ☐ ส่วนท้องถิ่น ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ ภาคเอกชน ☐ อื่นๆ

ผู้ประสาน.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

☐ เข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ มอบหมายผู้แทน.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ : ทั้งนี้ ขอให้จัดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุมฯ ให้สำนักงานจังหวัดชลบุรีทราบ
ภายในวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔ ,
๐ ๓๘๒๗ ๙๔๓๔ ผู้ประสาน ๐๘ ๗๓๖๑ ๔๖๑๔