

ด่วนที่สุด

ที่ ขบ ๐๐๑๗.๓/ว ๖๐๗๗



ศาลากลางจังหวัดชลบุรี

ถนนมนตเสวี ขบ ๒๐๐๐๐

๗ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง เชิญประชุมคณะทำงานจัดกิจกรรม “Bike อุ่นไอรัก” จังหวัดชลบุรี ครั้งที่ ๒

เรียน คณะทำงานฯ ตามคำสั่งจังหวัดชลบุรี ที่ ๕๒๐๙/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

อ้างถึง ๑. หนังสือจังหวัดชลบุรี ด่วนที่สุด ที่ ขบ ๐๐๑๗.๓/ว ๕๘๕๒ ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

๒. หนังสือจังหวัดชลบุรี ด่วนที่สุด ที่ ขบ ๐๐๑๗.๓/ว ๕๘๘๑ ลงวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง จังหวัดชลบุรี ได้มีการจัดตั้งศูนย์อำนวยการและประสานงานของจังหวัดชลบุรี ในกิจกรรม “Bike อุ่นไอรัก” ตามคำสั่งจังหวัดชลบุรี ที่ ๕๑๘๓/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ และมีคำสั่งจังหวัดชลบุรี ที่ ๕๒๐๙/๒๕๖๑ เรื่องแต่งตั้งคณะทำงานจัดกิจกรรม “Bike อุ่นไอรัก” จังหวัดชลบุรี ลงวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ โดยเมื่อวันศุกร์ที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐ น. ได้มีการประชุมเตรียมความพร้อมการจัดกิจกรรม “Bike อุ่นไอรัก” จังหวัดชลบุรี ณ ห้องประชุมชลบุรี ศาลากลางจังหวัดชลบุรี โดยที่ประชุมมีมติให้คณะทำงานทุกคณะทำงานฯ ดำเนินการจัดประชุมเตรียมความพร้อมในการจัดกิจกรรมฯ และให้คำนึงถึงการอำนวยความสะดวกและความปลอดภัยของประชาชน ที่มาร่วมกิจกรรมเป็นสำคัญ หากมีปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติประการใด ขอให้ดำเนินการแก้ไขปัญหาและ รายงานให้ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรีทราบโดยเร็ว ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

เพื่อให้การดำเนินการจัดกิจกรรมฯ ของจังหวัดเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและสมพระเกียรติ จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมประชุมคณะทำงานจัดกิจกรรม “Bike อุ่นไอรัก” จังหวัดชลบุรี ครั้งที่ ๒ ในวันอังคารที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมชลบุรี ศาลากลางจังหวัดชลบุรี โดยขอให้จัดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุม ภายในวันจันทร์ที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๑ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔ , ๐ ๓๘๒๗ ๙๔๓๔ หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ e-mail : chonburi.go.th@gmail.com รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภักธรณ์ เทียนไชย)

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

สำนักงานจังหวัดชลบุรี

กลุ่มงานอำนวยการ

โทร/โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔

แบบตอบรับ
เชิญประชุมคณะกรรมการจัดกิจกรรม “Bike อุ่นไอรัก” จังหวัดชลบุรี
วันอังคารที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๑
ณ ห้องประชุมชลบุรี ศาลากลางจังหวัดชลบุรี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....สังกัด.....

หน่วยงาน ☐ ส่วนกลาง ☐ ส่วนภูมิภาค ☐ ส่วนท้องถิ่น ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ ภาคเอกชน ☐ อื่นๆ

ผู้ประสาน.....ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....

☐ เข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ มอบหมายผู้แทน

ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๑

หมายเหตุ กรุณารอกแบบตอบรับและจัดส่งให้สำนักงานจังหวัดชลบุรี ภายในวันจันทร์ที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๑
ทางโทรสาร ๐๓๘-๒๗๕๔๓๔/๐๓๘-๒๗๕๐๓๔
ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ chonburi.go.th@gmail.com