

ด่วนที่สุด

ที่ ขบ ๐๐๑๗.๓/ว ๒๐๖๑



ศาลากลางจังหวัดชลบุรี

ถนนมนต์เสวี ขบ ๒๐๐๐๐

๒๗

มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการจัดงานจัดทำนํ้าอภิเสกของจังหวัดชลบุรี ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒

เรียน คณะกรรมการอำนวยการและคณะกรรมการจัดงานจัดทำนํ้าอภิเสกของจังหวัดชลบุรี

อ้างถึง ๑. คำสั่งจังหวัดชลบุรี ที่ ๗๔๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

๒. คำสั่งจังหวัดชลบุรี ที่ ๙๔๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. (ร่าง) ระเบียบวาระการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม ฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามคำสั่งที่อ้างถึง จังหวัดชลบุรี ได้แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการและคณะกรรมการจัดงานจัดทำนํ้าอภิเสกของจังหวัดชลบุรี ซึ่งเมื่อวันอังคารที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ น. ได้มีการประชุมคณะกรรมการอำนวยการและคณะกรรมการจัดงานจัดทำนํ้าอภิเสกของจังหวัดชลบุรี ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมชลบุรี ศาลากลางจังหวัดชลบุรี ชั้น ๓ ซึ่งในที่ประชุมได้มีการมอบหมายภารกิจหน้าที่ของแต่ละคณะกรรมการ ฯ และได้ดำเนินการนำกรอบระยะเวลาการดำเนินงาน (Time line) เกี่ยวกับขั้นตอนการดำเนินการจัดทำนํ้าอภิเสกของจังหวัด ตามที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด เพื่อให้คณะกรรมการ ฯ และคณะกรรมการ ฯ รับทราบ อีกทั้งยังได้เน้นย้ำให้คำนึงถึงความเรียบร้อย สมพระเกียรติยศ และการอำนวยความสะดวกแก่ประชาชนที่เข้าร่วมพิธีเป็นสำคัญ นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การจัดพิธีจัดทำนํ้าอภิเสกของจังหวัดชลบุรี เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และสมพระเกียรติยศ จึงขอเชิญท่านหรือผู้ที่สามารถตัดสินใจได้ เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการจัดงานจัดทำนํ้าอภิเสกของจังหวัดชลบุรี ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ เพื่อสรุปผลการดำเนินงานและความพร้อมในการปฏิบัติของแต่ละคณะกรรมการ ฯ ในวันอังคารที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมชลบุรี ศาลากลางจังหวัดชลบุรี ชั้น ๓ ทั้งนี้ ขอให้จัดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุม ฯ ให้สำนักงานจังหวัดชลบุรีทราบ ภายในวันศุกร์ที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔ / ๐ ๓๘๒๗ ๙๔๓๔ หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ e-mail : chonburi.go.th@gmail.com รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภัครธรณ์ เทียนไชย)

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

สำนักงานจังหวัดชลบุรี

กลุ่มงานอำนวยการ

โทร/โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม
คณะกรรมการจัดทำนํ้าอภิเษกของจังหวัดชลบุรี ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒
ในวันอังคารที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมชลบุรี ศาลากลางจังหวัดชลบุรี ชั้น ๓

ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

ชื่อหน่วยงาน.....

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

โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์/โทรสาร.....

☐

สามารถเข้าร่วมประชุมด้วยตนเองได้

☐

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมด้วยตนเองได้ มอบหมายผู้แทน

ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ : ทั้งนี้ ขอให้จัดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุม ฯ ให้สำนักงานจังหวัดชลบุรีทราบ ภายในวันศุกร์ที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔ / ๐ ๓๘๒๗ ๙๔๓๔ หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ e-mail : chonburi.go.th@gmail.com