

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม
คณะกรรมการจัดกิจกรรมอันเกี่ยวเนื่องกับงานพระราชพิธีบรมราชาภิเษก พุทธศักราช ๒๕๖๒
ของจังหวัดชลบุรี
ในวันพฤหัสบดีที่ ๒ พฤษภาคม 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 ภายใน
วันพุธที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔ / ๐ ๓๘๒๗ ๙๔๓๔
หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ e-mail : chonburi.go.th@gmail.com