

แบบตอบรับ

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนแผนพัฒนาจังหวัด/กลุ่มจังหวัด
พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๖๕ ทบทวน พ.ศ.๒๕๖๔ ในระหว่างวันที่ ๑๓ -๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒
วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมชลบุรี ศาลากลางจังหวัดชลบุรี
และวันที่ ๑๔ - ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ จังหวัดนครนายก

ส่วนราชการ/หน่วยงาน
ชื่อ-สกุล (นาย/ นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....
E-mail.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....

การเดินทางไปจังหวัดนครนายก

- ☐ เดินทางไปกับรถของจังหวัด
☐ เดินทางไปเอง

ห้องพัก ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

- ☐ ไม่ประสงค์เข้าพัก
☐ มีความประสงค์เข้าพัก

อาหาร

- ☐ หั้วไป
☐ อิสลาม
☐ มังสวิรัติ
☐ อื่น ๆ โปรดระบุ.....

หมายเหตุ

- โปรดส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมการประชุมให้จังหวัด ภายในวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒
ทางโทรสาร ๐๓๘-๒๗๔-๔๐๔ หรือ Email:Yuttasat99@hotmail.com
- ขอให้เตรียมข้อมูลที่เกี่ยวข้องในการทบทวนแผนพัฒนาจังหวัดชลบุรี (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๖๕)
ทบทวน พ.ศ.๒๕๖๔ เพื่อประกอบการประชุมด้วย
- หากต้องการสอบถามข้อมูล/เสนอแนะประการใด กรุณาติดต่อ
- คุณนรีกาญจน์ นงกระโทก เบอร์โทร ๐๘๔-๓๒๐๖๑๗๒
- คุณกิตติชัย วรณไกรรุ่ง เบอร์โทร ๐๖๔-๙๗๙๖๕๕๐