

แบบมอบหมายผู้แทนเข้าร่วมการประชุม ของ
คณะกรรมการบริหารงานจังหวัดแบบบูรณาการจังหวัดชลบุรี
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓

วันที่ ๑๘ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๓ เวลา ๑๔.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมชลบุรี ศาลากลางจังหวัดชลบุรี

คณะกรรมการบริหารงานจังหวัดแบบบูรณาการจังหวัดชลบุรี

ชื่อ- สกุล

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ และไม่มอบหมายผู้แทน

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ และมอบหมายผู้แทน ได้แก่

ชื่อ- สกุล

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

คณะกรรมการบริหารงานจังหวัดแบบบูรณาการจังหวัดชลบุรี

หมายเหตุ

- กรุณานำแบบมอบหมายผู้เข้าร่วมประชุมพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรข้าราชการ
มอบให้ฝ่ายเลขานุการฯ ในวันและเวลาประชุม เพื่อประกอบการจ่ายเบี้ยประชุมของกรรมการ