

แบบมอบหมายผู้แทนเข้าร่วมการประชุม ของ  
คณะกรรมการบริหารงานจังหวัดแบบบูรณาการจังหวัดชลบุรี  
ครั้งที่ ๖ / ๒๕๖๓  
วันที่ ๑๐ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๓ เวลา ๑๔.๐๐ 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