

แบบตอบรับ

การประชุมผ่านระบบวีดิทัศน์ทางไกล (VCS) เพื่อชี้แจงรายละเอียดโครงการคนละครึ่ง

วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมพระพิพิธโกศัย ชั้น ๓ ศาลากลางจังหวัดชลบุรี

ส่วนราชการ.....

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

☐ สามารถเข้าร่วมประชุมได้

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมและมอบหมายผู้แทน คือ

ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับให้กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลเพื่อการพัฒนาจังหวัด สำนักงานจังหวัดชลบุรี
ภายในวันพุธที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ทางโทรสารหมายเลข ๐-๓๘๒๗-๔๔๐๔
หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ yuttasat99@hotmail.com