

แบบมอบหมายผู้แทนเข้าร่วมการประชุม ของ
คณะกรรมการบริหารงานจังหวัดแบบบูรณาการจังหวัดชลบุรี
ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๔
วันศุกร์ที่ ๑๘ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๔ 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