

แบบตอบรับ
การประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนไทยไปด้วยกันจังหวัดชลบุรี ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕
ในวันศุกร์ ที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น.
ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรม Zoom Meeting

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

☐ สามารถเข้าร่วมการประชุม ได้

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมการประชุมได้ จึงมอบหมายให้เจ้าหน้าที่เข้าร่วมการประชุมแทน ดังนี้

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

กรรมการขับเคลื่อนไทยไปด้วยกันจังหวัดชลบุรี

หมายเหตุ การเข้าร่วมประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (VDO Conference) (เพื่อให้เป็นไปตามมาตรา ๙ (๑)

แห่ง พ.ร.ก. ว่าด้วยการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๖๓)

- สำหรับการเข้าร่วมประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรม Zoom Meeting

(Meeting ID : 9038 274 404 Passcode : ไม่ใช้รหัส)

- กำหนดซักซ้อมการเชื่อมต่อ และเข้าระบบแสดงตนก่อนประชุม ในวันศุกร์ที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่
เวลา ๑๓.๐๐ น.

โปรดเตรียมเอกสารประกอบการเบิกจ่ายเบี้ยประชุมฯ ส่งทางไปรษณีย์ ดังนี้

๑. แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคาร (พร้อมลงนาม)

๒. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (พร้อมรับรองสำเนา)

๓. ใบสำคัญรับเงิน (พร้อมลงนาม)

(หากเอกสารครบถ้วน สำนักงานจังหวัดชลบุรีจะโอนเงินเข้าบัญชีของท่านภายใน ๗ วันทำการ หลังการประชุม)

หมายเหตุ: โปรดส่งใบตอบรับเข้าร่วมการประชุมและเอกสารประกอบการเบิกจ่ายเบี้ยประชุมทางไปรษณีย์

ถึง คุณกิตติชัย วรรณไกรรุ่ง ที่อยู่ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลเพื่อการพัฒนาจังหวัด ชั้น ๒

ศาลากลางจังหวัดชลบุรี ถนนมนต์เสวี ตำบลบางปลาสร้อย อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๕

ผู้ประสานงาน นายกิตติชัย วรรณไกรรุ่ง หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๔ ๙๗๙ ๖๕๕๐ , ๐๓๘ ๒๗๔ ๔๐๔