

แบบตอบรับ  
เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการจังหวัด และหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดชลบุรี  
ครั้งที่ ๗/๒๕๖๕  
วันพุธที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น.

-----

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
ชื่อหน่วยงาน.....สังกัด ☐ ส่วนกลาง ☐ ส่วนภูมิภาค  
☐ ส่วนท้องถิ่น ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ ภาคเอกชน ☐ อื่น ๆ .....  
กระทรวง.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

☐ ประสงค์เข้าร่วมประชุม ด้วยตนเอง

☐ มอบหมายผู้แทนเข้าร่วมประชุม

ชื่อ - สกุล .....ตำแหน่ง .....

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุม

ผู้ประสานงาน ชื่อ - สกุล .....

หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน  
(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... เดือน ...กรกฎาคม... พ.ศ. ๒๕๖๕

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับให้สำนักงานจังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕  
ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔ หรือ e-mail : amnuaykan.cb@gmail.com  
(ขอความร่วมมือใช้พิมพ์ หรือเขียนตัวบรรจง ในแบบตอบรับ)