



๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญร่วมกิจกรรมสภากาแฟจังหวัดชลบุรี ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน อัยการจังหวัดชลบุรี อัยการจังหวัดพัทยา อัยการจังหวัดคดีศาลแขวงชลบุรี อัยการจังหวัดคดีศาลแขวง
พัทยา อัยการจังหวัดคดีเยาวชนและครอบครัวจังหวัดชลบุรี อัยการจังหวัดคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือ
ทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดชลบุรี

อ้างถึง หนังสือจังหวัดชลบุรี ด่วนที่สุด ที่ ขบ ๐๐๑๗.๓/ว๗๓๑๕ ลงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรีได้มอบนโยบายให้กับหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดชลบุรี
เมื่อวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ โดยได้กำหนดให้มีการจัดกิจกรรมสภากาแฟเดือนละ ๑ ครั้ง เพื่อเป็นการเสริมสร้าง
การบูรณาการความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน และเป็นการแลกเปลี่ยนข้อราชการระหว่างผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี
กับหน่วยงานภายในจังหวัดชลบุรีอย่างไม่เป็นทางการ โดยมอบหมายให้หน่วยงานผลัดเปลี่ยนกันเป็นเจ้าภาพ นั้น

การจัดกิจกรรมสภากาแฟจังหวัดชลบุรี ประจำเดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ กำหนด
จัดกิจกรรมในวันพุธที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๗.๐๐ น. ณ อาคารโรงฝึกกีฬาเนกประสงค์ มหาวิทยาลัยกีฬา
แห่งชาติ วิทยาเขตชลบุรี ตำบลหนองไม้แดง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี โดยมีหน่วยงานที่รับผิดชอบ
ในสังกัด ๔ กระทรวง ได้แก่ กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
กระทรวงพลังงาน และกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมกิจกรรมตามวัน เวลา
และสถานที่ดังกล่าว โดยขอให้ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรมฯ ภายในวันจันทร์ที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
ทาง Line กลุ่ม “สภากาแฟชลบุรี” ตาม QR Code ด้านล่าง รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธวัชชัย ศรีทอง)
ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

สำนักงานจังหวัด

กลุ่มงานอำนวยการ

โทร / โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔



Line กลุ่ม “สภากาแฟชลบุรี”

แบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรมสภากาแฟยามเช้าจังหวัดชลบุรี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

วันพุธที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๗.๐๐ น.

ณ อาคารโรงฝึกกีฬาอเนกประสงค์ มหาวิทยาลัยกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตชลบุรี
ตำบลหนองไม้แดง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

ส่วนราชการกระทรวง.....

นาย/นาง/นางสาว

ตำแหน่ง

☐ สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ และมีผู้ติดตาม จำนวน คน

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้

ตัวแทนผู้ประสาน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ลงชื่อ

ผู้แจ้ง

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับให้สำนักงานจังหวัดชลบุรี ภายในวันจันทร์ที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
ทาง Line กลุ่ม “สภากาแฟชลบุรี” และสำหรับผู้แทนหน่วยงานของแต่ละกระทรวงขอให้แจ้งรายชื่อผ่านทาง
Google Form ใน QR Code ด้านล่าง



Line กลุ่ม “สภากาแฟชลบุรี”



Google Form ผู้แทนกระทรวง