แบบตอบรับผู้เข้าประชุม
คณะกรรมการบริหารงานกลุ่มจังหวัดแบบบูรณาการ (ก.บ.ก.)
กลุ่มจังหวัดภาคกลางตอนล่าง ๒ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔
วันอังคาร ที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมสิงขร (ชั้น ๓) ศาลากลางจังหวัดประจวบคีรีขันธ์
ผ่านระบบวีดิทัศน์ทางไกล (VCS)

หน่วยงาน องค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัด ประจวบคีรีขันธ์

ชื่อ – สกุล ก.บ.ก. นายสราวุธ ลิ้มอรุณรักษ์

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

โทรศัพท์/โทรสาร 032-602015-6

☐ สามารถเข้าร่วมประชุมได้

บัญชีธนาคาร.................................สาขา.................................เลขที่บัญชี.................................

☑ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

☑ ได้มอบหมายให้ผู้เข้าร่วมประชุมแทน คือ

ชื่อ - สกุล นางทัศนาวลัย ชุมแสงศรี

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายนโยบายและแผน

โทรศัพท์/โทรสาร 032-602015-7 ต่อ 114

บัญชีธนาคาร กรุงไทย สาขา ประจวบฯ เลขที่บัญชี 715-1419-481

(ลงชื่อ) [signature]

(นายสราวุธ ลิ้มอรุณรักษ์)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ก.บ.ก. ผู้มอบ

หมายเหตุ : ๑. กรุณาส่งแบบตอบรับฯ ให้กลุ่มงานบริหารยุทธศาสตร์กลุ่มจังหวัดภาคกลางตอนล่าง ๒ ภายในวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๓๒๔๐ ๐๙๘๕ หรือ E-mail : osm_ phet@hotmail.com

๒. กรณีมอบผู้เข้าร่วมประชุมแทน ให้ผู้รับมอบนำแบบตอบรับฉบับจริง พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ส่งให้ฝ่ายเลขานุการในวันประชุมด้วย