**สิ่งที่ส่งมาด้วย 2**

**แบบตอบรับ**

**การประชุมคณะอนุกรรมการทรัพยากรน้ำจังหวัดเลย ครั้งที่ 6/2567**

**วันอังคารที่ 19 พฤศจิกายน 2567**

**เวลา 15.00 น. ณ ห้องประชุมศรีสองรัก ชั้น 4 ศาลากลางจังหวัดเลย**

**ชื่อ-สกุล**..................................................................................................................................................

**ตำแหน่ง**.................................................................................................................................................

**ชื่อหน่วยงาน**..........................................................................................................................................

**ที่อยู่ (หน่วยงาน)** .................................................................................................................................

**โทรศัพท์**............................................**โทรสาร**.......................................**มือถือ**........................................

 ❑ สามารถเข้าร่วมการประชุม ได้

 ❑ ไม่สามารถเข้าร่วมการประชุมได้ จึงมอบหมายให้เจ้าหน้าที่เข้าประชุมแทน ดังนี้

 ชื่อ-สกุล....................................................................................................................................

 ตำแหน่ง...................................................................................................................................

 โทรศัพท์มือถือ...........................................................................................................................

 ลงชื่อ........................................................................

 (.......................................................................)

 ตำแหน่ง........................................................................

 คณะอนุกรรมการทรัพยากรน้ำจังหวัดเลย

**หมายเหตุ**

⮚ กรุณาส่งแบบตอบรับทางโทรสาร 0 4286 1614 หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : loei.ys@gmail.com **ภายใน****วันที่ 15 พฤศจิกายน 2567** พร้อมทั้งนำแบบตอบรับฉบับจริง และหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย
ส่งให้ฝ่ายเลขานุการในวันที่ประชุมด้วย

⮚ **หลักฐานประกอบการเบิกจ่าย**

1. **ค่าเบี้ยประชุม -** สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และรับรองสำเนาถูกต้อง

- **อนุกรรมการ (ภาคส่วนราชการ) กรณีมอบผู้แทน**

 หลักฐาน 1. แบบตอบรับการประชุมฯ ที่มีการมอบหมายผู้แทน (ฉบับจริง)

 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้เข้าประชุม และรับรองสำเนาถูกต้อง

 **- อนุกรรมการ (ภาคผู้ทรงคุณวุฒิ ,ภาคเกษตร, ภาคอุตสาหกรรม,ภาคประชาชน)** หากมีการมอบหมาย**ผู้แทนเข้าร่วมประชุม** **ไม่สามารถเบิกเบี้ยประชุมได้**

⮚ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ สำนักงานจังหวัดเลย หมายเลขโทรศัพท์ 0 4281 1746 ต่อ 46739