**แบบตอบรับการเข้าร่วม**

**ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพิจารณาทบทวนและปรับปรุงแผนพัฒนาจังหวัด 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570)**

**ฉบับทบทวนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ของจังหวัดเลย**

**ในวันที่ 27 พฤษภาคม 2568**

**ณ โรงแรมฟลอร่าฮิลล์ รีสอร์ท ตำบลเสี้ยว อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

1. อำเภอ.......................................................................มอบหมายให้
2. ชื่อ................................................................สกุล.....................................................................

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

สถานที่ทำงาน.......................................................................................................................

โทรศัพท์.............................................................มือถือ...........................................................

1. ผู้แทน อปท. จำนวน 1 คน

ชื่อ................................................................สกุล.....................................................................

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

สถานที่ทำงาน.......................................................................................................................

โทรศัพท์.............................................................มือถือ...........................................................

1. ผู้แทนภาคประชาสังคม จำนวน 1 คน

ชื่อ................................................................สกุล.....................................................................

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

สถานที่ทำงาน.......................................................................................................................

โทรศัพท์.............................................................มือถือ...........................................................

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

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

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

 วันที่...............เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

**หมายเหตุ :** กรุณาส่งแบบตอบรับกลับให้จังหวัดภายในวันที่ 23 พฤษภาคม 2568

 ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : loei.ys@gmail.com

 โทร ๐-๔๒๘๓-๓๒๐๙ โทรสาร 0-4286-1614