

แบบตอบรับ

การประชุมบูรณาการเพื่อจัดทำและพิจารณาแผนงาน/โครงการและงบประมาณ ที่เสนอขอรับการสนับสนุน
งบพัฒนาจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ของจังหวัดเลย
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘

วันจันทร์ที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘
ณ ห้องประชุมศรีสองรัก ชั้น ๕ ศาลากลางจังหวัดเลย

๑. ส่วนราชการ/หน่วยงาน.....

๒. ชื่อ.....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....

☐

สามารถเข้าร่วมประชุมฯ ได้

☐

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมฯ ได้ และขอมอบหมายให้บุคคลดังต่อไปนี้ เข้าร่วมประชุมฯ แทน

๓. ชื่อ.....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๘

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับให้จังหวัดภายในวันพุธที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๘

ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : loeiplan0017@gmail.com

โทร./โทรสาร ๐-๔๒๘๓-๓๒๐๙