

แบบตอบรับ
เข้าประชุมคณะกรรมการบริหารงานจังหวัดแบบบูรณาการจังหวัดยะลา (ก.บ.จ. ยล.)
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒
ในวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุมพิบูล ชั้น ๓ อาคาร ๓
ศาลากลางจังหวัดยะลา

➤ ชื่อ / สกุล ตำแหน่ง

โทรศัพท์ โทรสาร

โทรศัพท์มือถือ

- () ยินดีเข้าประชุมคณะกรรมการบริหารงานจังหวัดแบบบูรณาการจังหวัดยะลา (ก.บ.จ. ยล.) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒
- () ไม่สามารถเข้าประชุมคณะกรรมการบริหารงานจังหวัดแบบบูรณาการจังหวัดยะลา (ก.บ.จ. ยล.)
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ มอบผู้แทน คือ

➤ ชื่อ / สกุล ตำแหน่ง

โทรศัพท์ โทรสาร

โทรศัพท์มือถือ

ลงชื่อ

(.....)

ขอให้ส่งแบบตอบรับภายในวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

- โทรศัพท์ ๐-๗๓๒๑-๑๕๘๖ ต่อ ๗๔๙๖๐
- โทรสาร ๐-๗๓๒๑-๑๕๘๖
- e - mail : yalaplan57@gmail.com

***หมายเหตุ : - ขอให้ นำแบบตอบรับฉบับจริงมาส่งในวันประชุม
- พร้อมทั้งถ่ายสำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ
แนบพร้อมกับใบสำคัญรับเงิน

ขอบคุณคะ