

แบบตอบรับ
เข้าประชุมคณะกรรมการบริหารงานจังหวัดแบบบูรณาการจังหวัดยะลา (ก.บ.จ. ยล.)
ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒
ในวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุมศรียะลา ชั้น ๓ อาคาร ๓
ศาลากลางจังหวัดยะลา

➤ ชื่อ / สกุล ตำแหน่ง

โทรศัพท์ โทรสาร

โทรศัพท์มือถือ

- () ยินดีเข้าประชุมคณะกรรมการบริหารงานจังหวัดแบบบูรณาการจังหวัดยะลา (ก.บ.จ. ยล.) ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒
- () ไม่สามารถเข้าประชุมคณะกรรมการบริหารงานจังหวัดแบบบูรณาการจังหวัดยะลา (ก.บ.จ. ยล.)
ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ มอบผู้แทน คือ

➤ ชื่อ / สกุล ตำแหน่ง

โทรศัพท์ โทรสาร

โทรศัพท์มือถือ

ลงชื่อ

(.....)

ขอให้ส่งแบบตอบรับภายในวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๒

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

***หมายเหตุ :- ขอให้ให้นำแบบตอบรับฉบับจริงมาส่งในวันประชุม
- พร้อมทั้งถ่ายสำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ
แนบพร้อมกับใบสำคัญรับเงิน

ขอบคุณค่ะ