

แบบตอบรับ

เข้าประชุมคณะกรรมการบริหารงานจังหวัดแบบบูรณาการจังหวัดยะลา (ก.บ.จ. ยล.)

ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒

ในวันที่ ๒ กันยายน 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 ๕/๒๕๖๒

() ไม่สามารถเข้าประชุมคณะกรรมการบริหารงานจังหวัดแบบบูรณาการจังหวัดยะลา (ก.บ.จ. ยล.)
ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ มอบผู้แทน คือ

➤ ชื่อ / สกุล ตำแหน่ง

โทรศัพท์ โทรสาร

โทรศัพท์มือถือ

ลงชื่อ

(.....)

ขอให้ส่งแบบตอบรับภายในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๒

- โทรศัพท์ ๐-๗๓๒๑-๑๕๘๖ ต่อ ๗๔๙๖๐

- โทรสาร ๐-๗๓๒๑-๑๕๘๖

- e - mail : yalaplan57@gmail.com

ขอบคุณคะ