



แบบตอบรับจังหวัด.....

การประชุมชี้แจงผู้ว่าราชการจังหวัด และคณะกรรมการขับเคลื่อน
โครงการเพิ่มทักษะด้านอาชีพแก่นักเรียนครอบครัวยากจนที่ไม่ได้เรียนต่อหลังจบการศึกษาภาคบังคับ
ในระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

วันจันทร์ที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมศาลากลางจังหวัด

(ผ่านระบบวีดิทัศน์ทางไกล (Video Conference) ของกระทรวงมหาดไทย)

๑. ผู้ว่าราชการจังหวัด หรือ รองผู้ว่าราชการจังหวัด.....
ชื่อ - นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
๒. ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัด หรือ สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัด.....
ชื่อ - นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
๓. หน่วยงาน
ชื่อ - นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
๔. หน่วยงาน
ชื่อ - นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
๕. หน่วยงาน
ชื่อ - นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
๖. หน่วยงาน
ชื่อ - นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
๗. หน่วยงาน
ชื่อ - นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
๘. หน่วยงาน
ชื่อ - นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

ทั้งนี้ สามารถแทรกรายชื่อผู้แทนหน่วยงานในคณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการฯ จังหวัด เพิ่มเติมได้

หมายเหตุ ผู้ประสานงานในการรวบรวมแบบตอบรับส่งมายังสำนักงานผู้ตรวจการแผ่นดิน

ชื่อ - นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์..... โทรสาร..... e-mail.....



QR Code แบบตอบรับการประชุมชี้แจงฯ

แจ้งการตอบรับเข้าร่วมการประชุมผ่านระบบออนไลน์

ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการประชุมภายในวันพฤหัสบดีที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

มายังโทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๘๓๗๔ หรือ e-mail : meeting4sectors@gmail.com