



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน สำนักงานเลขาธิการกรม โทร. ๐ ๒๒๔๕ ๓๕๖๐.....

ที่ รง.๐๔๐๑/ว ๑๕๑๕๕..... วันที่ ๓๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๘.....

เรื่อง ขอเชิญประชุมผู้บริหารกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน ครั้งที่ ๑/๒๕๕๘.....

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงานกรุงเทพมหานคร

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาบุคลากรในอุตสาหกรรมยานยนต์และชิ้นส่วนยานยนต์

ด้วยกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน กำหนดให้มีการประชุมผู้บริหารกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน ประจำเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๘ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๘ ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ โรงแรมเซ็นทรา เซ็นทรัล สเตชั่น กรุงเทพมหานคร ถนนตรีมิตร แขวงตลาดน้อย เขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพฯ

กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน จึงขอเรียนเชิญท่าน และเจ้าหน้าที่ รวมจำนวน ๒ คน เข้าร่วมประชุมฯ ตามวัน เวลา สถานที่ดังกล่าวข้างต้น ในการนี้ กรมพัฒนาฝีมือแรงงานรับผิดชอบค่าที่พักในการเข้าร่วมประชุมฯ โดยมีรายละเอียดตามเอกสารแนบ สำหรับค่าใช้จ่ายอื่นๆ เบิกได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๕ จากต้นสังกัด ทั้งนี้ หากมีความประสงค์เสนอเรื่อง เพื่อนำเข้าสู่วาระการประชุมผู้บริหารกรมฯ ขอให้ดาวน์โหลดแบบเสนอวาระการประชุมได้ที่เว็บไซต์ www.dsd.go.th/secretary และส่งรายละเอียดทาง e-mail : dsd324@hotmail.com พร้อมจัดทำเอกสารประกอบการประชุม จำนวน ๒๔๐ ชุด และขอให้ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการประชุมฯ มายังสำนักงานเลขาธิการกรม ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๔๕ ๓๕๖๐ ภายในวันพุธที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

(นายกรีธา สฟโชค)

อธิบดีกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน

หน่วยงานสำหรับส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมการประชุมผู้บริการกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙
ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ โรงแรมเซ็นทรา เซ็นทรัล สเตชั่น กรุงเทพฯ

ลำดับ	หน่วยงาน	จำนวนผู้เข้าร่วมประชุมฯ
๑	สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงานภาค	๒ คน
๒	ศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัด	๒ คน
๓	สถาบันพัฒนาบุคลากรในอุตสาหกรรมยานยนต์และชิ้นส่วนอะไหล่ยานยนต์	๒ คน
๔	สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงานนานาชาติเชียงใหม่	๒ คน
๕	สถาบันพัฒนาทรัพยากรมนุษย์สำหรับอุตสาหกรรมบริการสุขภาพ	๒ คน

แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุมผู้บริหารกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙

ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ โรงแรมเซ็นทรา เซ็นทรัล สเตชั่น กรุงเทพฯ

(ส่วนภูมิภาค)

หน่วยงาน.....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์ติดต่อ
๑			
๒			
๓			

รายละเอียดที่พัก

กรมรับผิดชอบค่าที่พักในคืนวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ จำนวน ๑ คืน

- ลำดับที่..... ประสงค์จะเข้าพักโรงแรมที่กรมจัดให้ (วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๘)
- ลำดับที่..... ประสงค์จะเข้าพักโรงแรมที่กรมจัดให้ (วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๘)
- ลำดับที่..... ประสงค์จะเข้าพักโรงแรมที่กรมจัดให้ (วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๘)
- ลำดับที่..... ไม่ประสงค์จะเข้าพักโรงแรมที่กรมจัดให้

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ

กรุณาส่งแบบตอบรับมายังสำนักงานเลขานุการกรม ภายในวันพุธที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

ที่หมายเลขโทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๒๒๔๕ ๓๕๖๐ หรือ ๐ ๒๒๔๘ ๓๓๘๗