

ค่าวันที่สุด

ที่ ศร ๐๗๐๓๙/ว ๗๗๔๗



สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี
เลขที่ ๔๗/๓๒ หมู่ ๑ ถนนพระยาสัจจา
ตำบลเสม็ด อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี
๒๐๐๐๐

๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญประชุมประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอ ทุกอำเภอ

สิงห์ส่งมาด้วย แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี ได้กำหนดการจัดประชุมประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๗ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี ในวันพุธที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ หอประชุมสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี จึงขอเชิญ

๑. ท่าน

๒. ข้าราชการครู

๓. ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตามมาตรา ๓๙ ค. (๒)

๔. หัวหน้ากลุ่มงาน

ขอความอนุเคราะห์ส่งแบบตอบรับมายังสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๗ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cbi_nfedc@doe.go.th ทั้งนี้ ขอให้ดาวน์โหลดรายงานการประชุมการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๗ เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๗ เพื่อใช้ประกอบการประชุมจากเว็บไซต์สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี หัวข้อ “รายงานการประชุมประจำเดือน”

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นางวินัยลด พร้อมมูล)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี

กลุ่มอำนวยการ

โทรศัพท์ ๐-๓๘๒๔-๗๑๔๔

โทรสาร ๐-๓๘๒๗-๓๗๙๔

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cbi_nfedc@doe.go.th

“เรียนดี มีความสุข”

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๗

วันพุธที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๗

เวลา ๐๙.๐๐ น.

ณ หอประชุมสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี

ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอ

๑. ชื่อ ตำแหน่ง

๒. ชื่อ ตำแหน่ง

๓. ชื่อ ตำแหน่ง

๔. ชื่อ ตำแหน่ง

๕. ชื่อ ตำแหน่ง

๖. ชื่อ ตำแหน่ง

๗. ชื่อ ตำแหน่ง

๘. ชื่อ ตำแหน่ง

๙. ชื่อ ตำแหน่ง

๑๐. ชื่อ ตำแหน่ง

ลงชื่อ ผู้เจ้า

(.....)