

แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุมคณะกรรมการติดตามและประเมินผลแผนพัฒนา
เทศบาลตำบลนาดี (พ.ศ.๒๕๕๖-๒๕๗๐) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
รอบ ๑๒ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๕-กันยายน ๒๕๖๖)
วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมสภาเทศบาลตำบลนาดี (ชั้น๒)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail.....

ลงชื่อ.....
()

การเข้าร่วมประชุมฯ

- ☐ ยินดีร่วมประชุมในวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภารกิจ
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโดยมอบผู้แทนเป็นผู้เข้าร่วมการประชุม
(ร่วมรับฟังโดยไม่สามารถออกคะแนนเสียงได้) ดังนี้

นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail.....

หมายเหตุ :

- ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ ผู้ประสานงาน นางสาวพรทิพย์ จันดาแพง โทร. ๐๖ ๒๙๑๒ ๑๔๔๘
- โปรดส่งแบบตอบรับกลับมาภายในวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖ ที่
อีเมล : tobperider@gmail.com หรือสแกน QR Code ที่ปรากฏตามท้ายหนังสือนี้



(QR Code สำหรับตอบรับเข้าร่วมประชุม)