

แบบตอบรับการประชุมคณะกรรมการติดตามและประเมินผลแผนพัฒนา
เทศบาลตำบลนาดี (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
รอบ ๖ เดือน (เดือนตุลาคม ๒๕๖๕-มีนาคม ๒๕๖๖)
วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมสภาเทศบาลตำบลนาดี (ชั้น๒)

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

การเข้าร่วมประชุมฯ

- ยินดีร่วมประชุมในวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐ น.
 ไม่สามารถร่วมประชุมได้เนื่องจากติดภารกิจ
 ไม่สามารถร่วมประชุมได้ โดยมอบผู้แทนเป็นผู้เข้าร่วมการประชุม
(ร่วมรับฟังโดยไม่สามารถออกคะแนนเสียงได้) ดังนี้

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

ลงชื่อ.....
()

หมายเหตุ :

- ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ ผู้ประสานงาน นางสาวพรทิพย์ จันดาแพง โทร. ๐๖ ๒๙๑๒ ๑๔๙๘
- โปรดส่งแบบตอบรับกลับมาภายในวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๖ ที่
อีเมล : nadee.suwan9@gmail.com หรือสแกน QR Code ที่ปรากฏตามทำหนังสือนี้



(QR Code สำหรับตอบรับเข้าร่วมประชุม)